



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE Y PLANEAMIENTO URBANO
DIRECCION GENERAL DE POLITICA Y EVALUACION AMBIENTAL

FORMULARIO DE INSCRIPCION AL REGISTRO DE GENERADORES DE RESIDUOS PATOGENICOS

Ley N°154 y Decreto Reglamentario N°1886/01

GENERADOR

N° de Inscripción en Reg. de Generadores:

Razón Social:

Rubro/Actividad:

Domicilio Legal:

Localidad:

CP:

Domicilio Real:

Localidad:

CP:

Tel/Fax:

Circ:

Secc:

Manz:

Parc:

Distrito de Zonificación:

CUIT N°:

Fecha de inicio de la Actividad en la actual localización:

Director o Responsable:

Responsable legal:

N° de Expediente del Trámite de Habilitación Sanitaria:

PROFESIONAL RESPONSABLE DEL MANEJO DE RESIDUOS PATOGENICOS

Apellido y Nombre:

GENERACIÓN DE RESIDUOS

Servicios que Producen Residuos Patogénicos y Cantidades Diarias

.....
.....
.....

Total de residuos patogénicos en Kg/día:

Servicios que Producen Residuos no Patogénicos y Cantidades Diarias

.....
.....
.....

Total de residuos no patogénicos en Kg/día:

EL PRESENTE FORMULARIO DA CUENTA DE LA INICIACIÓN DEL TRÁMITE Y NO ACREDITA NI EL OTORGAMIENTO DEL CERTIFICADO DE APTITUD AMBIENTAL NI LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE GENERADORES, OPERADORES Y TRANSPORTISTAS DE RESIDUOS PATOGENICOS.

Declaro Bajo Juramento que los Datos aquí Consignados son la Verdad.

DATOS PERSONALES

Firma y Sello del Director Responsable	Firma y Sello del Responsable Legal	Firma y Sello del Prof. Resp. del manejo de los res. pat.
Aclaración:	Aclaración:	Aclaración:
Profesión:	Profesión:	Profesión:
DNI/LE:	DNI/LE:	DNI/LE:
Matrícula:	Matrícula:	Matrícula:
Domicilio:	Domicilio:	Domicilio:

TRANSPORTISTA CONTRATADO

Razón Social:

N° de Registro de Transportista ante el Organismo Pertinente:

Domicilio Real:

Localidad:

Domicilio Legal:

Localidad:

OPERADOR CONTRATADO

Razón Social:

N° de Registro de Operador ante el Organismo Pertinente:

Domicilio Real:

Localidad:

Domicilio Legal:

Localidad:

Declaro Bajo Juramento que los Datos aquí Consignados son veraces.

Observaciones:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

BUENOS AIRES.....

Firma y Sello de La Autoridad Competente: