

**SEGURO AMBIENTAL DE INCIDENCIA COLECTIVA AUTODETERMINACIÓN DEL MONTO MÍNIMO DE ENTIDAD SUFICIENTE (MMES)**

**Datos Generales**

Razón Social (*)		Fecha (*)
Denominación de la Planta (*)		CUIT (*)
Domicilio - Localidad - Provincia - UBICACIÓN DEL RIESGO - (*)		
Teléfono(s) (*)	Página web <i>campo opcional</i>	
e-mail (*)	Organismo Solicitante del Seguro (*)	
Coordenadas geográficas (*)		
Persona(s) de contacto (*)		
Responsable Técnico (*)	DNI (*)	
Responsable Medio Ambiente	<i>campo opcional</i>	DNI <i>campo opcional</i>

**Relevamiento Documental**

SELECCIONAR RUBRO PRINCIPAL

Rubro Complementario según RES. 481/2011 - sólo para Rubros Principales = 999999

**Tipos de desechos (\*)**

Y1 - Desechos clínicos resultantes de la atención médica prestada en hospitales, centros médicos y clínicas para salud humana  
 Y2 - Desechos resultantes de la producción y preparación de productos farmacéuticos.  
 Y3 - Desechos de medicamentos y productos farmacéuticos para la salud humana y animal.  
 Y4 - Desechos resultantes de la producción, la preparación y utilización de biocidas y productos fitosanitarios.  
 Y5 - Desechos resultantes de la fabricación, preparación y utilización de productos químicos para la preservación de la salud humana y animal.  
 Y6 - Desechos resultantes de la producción, la preparación y la utilización de disolventes orgánicos.

**Detallar la Actividad**

**Coefficientes (Efluentes y Residuos)**

*marcar donde corresponda*

**Gaseosos**

- componentes naturales del aire (incluido vapor de agua) - gases de combustión de gas natural
- gases de combustión de hidrocarburos líquidos
- otros

**Líquidos**

- agua sin aditivos; lavado de planta de establecimientos del Rubro 1, a temperatura ambiente
- agua de proceso con aditivos y agua de lavado que no contengan residuos especiales ó que no pudiesen generar residuos especiales provenientes de plantas de tratamiento en condiciones óptimas de funcionamiento
- con residuos especiales, ó que pudiesen generar residuos especiales Que posean o deban poseer más de un tratamiento

**Sólidos y Semisólidos**

- asimilables a domiciliarios
- resultantes del tratamiento de efluentes líquidos del tipo 0 y/o 1. Otros que no contengan residuos especiales ó de establecimientos que no pudiesen generar residuos especiales
- que puedan contener sustancias peligrosas o pudiesen generar residuos especiales (por mes - promedio anual)
  - menor a 10 (diez) kg de masa
  - mayor o igual a 10 (diez) kg pero menor que 100 (cien) kg de masa
  - mayor o igual a 100 (cien) kg pero menor a 500 (quinientos) kg de masa
  - mayor o igual a 500 (quinientos) kg de masa

Lic. LAURA VODANOVICH  
 JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
 Dirección de Planeamiento  
 Adm. de Viabilidad Provincial (Chubut)



Información Complementaria		marcar donde corresponda
<b>Riesgo</b> <input type="checkbox"/> Riesgo por aparatos sometidos a presión <input type="checkbox"/> Riesgo acústico <input type="checkbox"/> Riesgo por sustancias químicas <input type="checkbox"/> Riesgo de explosión <input type="checkbox"/> Riesgo de incendio	<b>Cantidad de personal</b> <input type="checkbox"/> Hasta 15 <input type="checkbox"/> Entre 16 y 50 <input type="checkbox"/> Entre 51 y 150 <input type="checkbox"/> Entre 151 y 500 <input type="checkbox"/> Más de 500	
<b>Potencia instalada en HP</b> <input type="checkbox"/> Hasta 25 <input type="checkbox"/> De 26 a 100 <input type="checkbox"/> De 101 a 500 <input type="checkbox"/> Mayor de 500	<b>Zona</b> <input type="checkbox"/> Parque industrial <input type="checkbox"/> Industrial Exclusiva y Rural <input type="checkbox"/> El resto de las zonas	
<b>Relación Sup. cubierta / Sup. total</b> <input type="checkbox"/> Hasta 0.20 <input type="checkbox"/> De 0.21 hasta 0.50 <input type="checkbox"/> De 0.51 a 0.80 <input type="checkbox"/> De 0.81 a 1.00	<b>Servicios corrientes</b> <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Cloaca <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Gas	
<b>Establecimientos radicados en Cuenca Matanza Riachuelo</b>		<b>Sistema de Gestión Ambiental certificado por un Organismo independiente</b> <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO
<b>Declarado Agente Contaminante</b>		<input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO
<b>Factores de Vulnerabilidad</b>		
<b>Tipo de sustrato suprayacente a la zona saturada</b> (TS) <input type="checkbox"/> A Arcillas / suelos residuales / limos / loess / arcillas lutitas <input type="checkbox"/> B Arenas / limolitas / tobas volcánicas / formaciones ígneas metamórficas y volcánicas / areniscas <input type="checkbox"/> C Gravas coluviales / calizas blandas / suelo no consolidado (sedimentos) <input type="checkbox"/> D Consolidado de rocas porosas o compactas / Desconocimiento del tipo de sustrato		
<b>Profundidad freática</b> (PF) <input type="checkbox"/> Mayor a 10 metros <input type="checkbox"/> Mayor a 5 metros y menor o igual a 10 metros <input type="checkbox"/> Menor o igual a 5 metros	<b>Entorno</b> (ENT) <input type="checkbox"/> Residencial o comercial <input type="checkbox"/> Área protegida <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores	
<b>Distancia de los materiales peligrosos a agua superficial</b> <input type="checkbox"/> Mayor a 100 metros (DEA) <input type="checkbox"/> Menor o igual a 100 metros (DEA) <input type="checkbox"/> Actividades costeras que incluyen carga y descarga de materiales por agua (COS)		
<b>Factores de Existencias de Materiales Peligrosos y de Eliminación Programada</b>		
<b>Materiales Peligrosos</b>		
Volumen sobre la superficie	-	m <sup>3</sup>
Volumen bajo la superficie	-	m <sup>3</sup>
Volumen bajo la superficie en contacto con el agua	-	m <sup>3</sup>
<b>Materiales Peligrosos - Eliminación Programada</b>		
Volumen sobre la superficie	-	Ton
Volumen bajo la superficie	-	Ton
Volumen bajo la superficie en contacto con el agua	-	Ton
<b>Superficie Total del predio</b> <input type="checkbox"/> m <sup>2</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Ha	<b>MMAES</b> Monto Mínimo Asegurable de Entidad Suficiente	\$ -
(*) datos obligatorios		

Lic. LAURA VODANOVICH  
 JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
 Dirección de Planeamiento  
 Adm. de Vitalidad Provincial (Chubut)



# Auditoría de Situación Ambiental Inicial (SAI) para la Locación de Caución de Recomposición Colectiva del Daño Ambiental – Seguro Ambiental: **EMPRESA XXX**

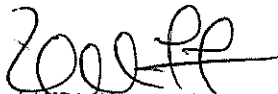
## Instrucciones Generales.

- Completar el siguiente documento en su totalidad y adjuntar la información adicional solicitada.
- En caso de ser necesario, utilizar hoja separada con referencia.
- Colocar "No Aplica" cuando corresponda.
- Firmar en original indicando cargo y fecha de solicitud.

### MUY IMPORTANTE

*"El que suscribe declara bajo juramento que toda la información proporcionada en este documento y sus Anexos es verdadera, si la información ofrecida en esta propuesta, cambiara entre la fecha en que fue realizada y el inicio de vigencia de la cobertura, El proponente notificará inmediatamente a la aseguradora de dichos cambios, aceptando que la compañía de seguros pueda retirar o modificar cualquier cotización que esta hubiera ofrecido."*

*Todas las declaraciones y materiales por escrito proporcionados por la compañía junto con esta solicitud se incorporan a la misma, formando parte de ella. Se conviene que esta solicitud será la base del contrato si se emitiera la póliza y que se adjuntará y considerará como parte de la misma.*

  
Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

## SECCION 1 - INFORMACIÓN GENERAL

### 1 Datos de Auditoría:

1.1 Fecha de Auditoría: XX/XX/201X – XX HS.

1.2 Audidores: SR. XXXX – EMPRESA XXX (Registro Evaluadores de Impacto Ambiental SAYDS: N° XXX; OPDS n° XXX)

### 1.3 Nombre completo del potencial tomador del Seguro Ambiental

EMPRESA XXXX  
CUIT: XXXXXXX

### 1.4- Sitio Web

www.XXXXX.com.ar

### Contacto e-mail:

XXXXX@XXXXXX.com.ar

### 1.5.- Datos de Contacto

Teléfono:

XXXXX

Fax:

XXXXX

Correo de contacto

XXXXX@vXXXXXX.com.ar

### 1.6.- Tipo (Marcar con una X)

Grupo Económico

UTE

Empresa

X

Cooperativa

### 1.7. Nombre del solicitante o persona autorizada

XXXXXXX

### 1.8. Cargo y título de la persona autorizada

XXXXXX

2.- **Domicilio** (En caso de contar con más de un establecimiento deberán completar el presente formulario por cada uno de ellos)

CALLE XXX – CIUDAD XXX – PROVINCIA XXX.

Tel. XXXXXXX

3.- **Estados Financieros** (Acreditar, en caso de ser posible, provisiones o reservas en balance local, destinados a la Gestión Ambiental) (Marcar con una X)

Se adjunta información

No se registran

No aplica

### 4.- Empresas Subsidiarias que Requieran la Cobertura

### 5.- Facturación Anual de los Últimos 3 Años

No se solicitaron éstos datos

### 6.- Geografía del Área donde se Ubica el Establecimiento



Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

6.1.- Ciudades / Pueblos próximos (indicando cantidad de habitantes y distancia del establecimiento)

6.2.- Descripción de la zona de radicación del establecimiento (Industrial, residencial, mixta, rural, etc.)

6.3.- Linderos (describir en forma completa linderos inmediatos y actividad, en caso de industrias, mencionar nombre y actividad de la/s misma/s)

6.4.- Cursos de agua (indicar nombre, distancia al predio y registros de inundación)

6.5.- ¿A cuantos metros se encuentra la napa reática?

6.6.- Breve descripción de la geografía de la zona

7.- **Historia del Sitio** (descripción de actividades previas que se realizaron dentro del predio, si se conocen)

8.- **Antigüedad de la Planta y Fecha de Inicio de Actividades**



Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)



Foto N° 5:

Foto N° 6:

Insumo productivo	Estado de Agregación o envasado	Stock	Método de Almacenaje	Sistemas De Protección	Características Peligrosas (Identificación según NFPA 704)			
					Toxicidad	Inflamabilidad	Reactividad	Otros
				*				

\* Indicar protección contra derrames y contra incendio.

**11.- Describir Cualquier Material, Inflamable, Combustible, Tóxico, Corrosivo u otra Sustancia Química que se Utilice dentro del Predio (Adjuntar hoja como Anexo si es necesario)**

**12.- Hoja de Seguridad de Insumos**

IDENTIFICACION DE PELIGROS.

PRIMEROS AUXILIOS.

PRECAUCIONES PARA LA PROTECCION DEL MEDIO AMBIENTE Y METODOS DE LIMPIEZA

DERRAMES EN TIERRA.-

DERRAMES EN AGUA.-

MANIPULACION Y ALMACENAMIENTO.

USAR.

ALMACENAMIENTO.

Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

**13.- Tanques Aéreos (AST)**

13.1.- Descripción de tanques de almacenaje aéreos (Detallar cada uno de los mismos) (Adjuntar hoja como Anexo si es necesario)

	1	2	3	4
# de Tanque				
Fecha de Instalación				
Capacidad				
Contenido				
Material de construcción				
Protección contra derrames				
Construcción de diques y bases				
Tipo de Detección de pérdidas				
Material de construcción de las tuberías				
Método de detección de pérdidas de las tuberías				

13.2.- ¿Con qué frecuencia se lleva a cabo el mantenimiento de los tanques?; ¿Se mantienen registros del mantenimiento?

13.3.- ¿Se llevan a cabo auditorías de seguridad? Proveer copia. (Marcar con una X)

SI NO

13.4.- Descripción del Sistema de Control y Alarma de Pérdidas

13.4.- Detalle Sistema de Protección contra Incendios

Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)



#### 14.- Tanques Subterráneos (UST)

14.1.- Descripción de tanques de almacenaje subterráneos (Detallar cada uno de los mismos)  
(Adjuntar hoja como Anexo si es necesario)

	1	2	3	4
# de Tanque				
Fecha de Instalación				
Capacidad				
Contenido				
Material de construcción				
Protección contra derrames				
Construcción de diques y bases				
Tipo de Detección de pérdidas				
Material de construcción de las tuberías				
Método de detección de pérdidas de las tuberías				

14.2.- ¿Con qué frecuencia se lleva a cabo el mantenimiento de los tanques?; ¿Se mantienen registros del mantenimiento?

14.3.- ¿Se llevan a cabo auditorías de seguridad y hermeticidad? (Suministrar copia últimas cuatro)  
(Marcar con una X)

14.4.- Descripción del Sistema de Control y Alarma de Pérdidas

14.5.- Descripción de tanques de almacenaje subterráneo en desuso o retirados. (Indicar si se encuentran sellados o fueron removidos y mediante qué métodos)



Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

**SECCION 3 – Información de Residuos, Efluentes y Emisiones**

**15.- Generación de residuos**

15.1.- Manejo de Residuos (Describir tipo de residuos generados, fuentes de generación, manejo de residuos, incluyendo sitios de disposición dentro del predio, ya sea en espera de ser retirados de planta para su tratamiento o disposición, o bien existencia de sitios de disposición final dentro del predio, (Ej. Rellenos de seguridad) (Adjuntar hoja como Anexo si es necesario)

Residuo	Estado de Agregación	Método de Almacenaje	Sistemas de Protección *	Características Peligrosas (Identificación según NFPA 704)			
				Toxicidad	Inflamabilidad	Reactividad	Otros
Restos de cuero crudo	Material molido	Se acopio en bolsas y se vende para alimento balanceado rico en proteínas	no	no	no	no	no
Bidones de agua oxigenada	Bidón comercial	Acopio en área bidones usados	en Uso se Si de guantes.	Si	Si	Potencialmente	

\* Indicar protección contra derrames y contra incendio.

15.2.- ¿Se encuentra inscripto en el registro de generadores de residuos peligrosos/especiales? Suministrar constancia de inscripción y habilitación. (Marcar con una X)

15.3.- Describir condiciones del depósito o sitio de almacenamiento de residuos (Indicar si es dentro del predio, si se encuentra techado, si cuenta con piso impermeable, contención de derrames, etc. Si es fuera del predio, indicar donde y sus características) (Marcar con una X)

Dentro del predio	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Piso Impermeable	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

  
 Lic. LAURA VODANOVICH  
 JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
 Dirección de Planeamiento  
 Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

Techado	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Contención de derrames	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

15.4.- ¿Cual es el tiempo de permanencia de los residuos en el depósito o sitio de almacenaje?

15.5.- ¿Transporta sus propios residuos?

SI

NO

15.6.- ¿Cuenta con habilitación para el transporte de residuos? (Suministrar copia)

SI

NO

15.7.- Nombre, dirección y descripción de la empresa transportista de residuos. (Suministrar copia de habilitación y manifiestos de transporte)

No cuenta. Deberá contar a partir de construcción de planta depuradora de efluentes

15.8.- Nombre, dirección y descripción del sitio de Tratamiento, Disposición Final o Reciclado (Suministrar Certificados de Tratamiento, Disposición Final o Reciclado de residuos)

#### 16.- Permisos de Vuelco de Efluentes Líquidos y Monitoreos de Aguas Superficiales y Subterráneas

16.1.- Describir características y cantidad (m3/h, m3/día, etc.) de los efluentes líquidos.

16.2.- ¿Cuenta con permiso de descarga de efluentes líquidos a cursos superficiales o subterráneos? (Suministrar copia) (Marcar con una X)

SI

NO CORRESPONDE

16.3.- Descripción de la planta de tratamiento de efluentes (En caso que corresponda, adjuntar hoja como Anexo si es necesario)

16.4.- ¿Se realiza monitoreo de efluentes líquidos? (Anexar copia de los resultados de los últimos 4 registros, **contrastados con los valores máximos permitidos**) (Marcar con una X)

SI

NO

  
 Lic. LAURA VODANOVICH  
 JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
 Dirección de Planeamiento  
 Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

16.5.- ¿Se realiza monitoreo de aguas subterráneas? (Anexar copia de los resultados de los últimos 4 registros, **contrastados con los valores máximos permitidos**, incluyendo valores de referencia de la zona) (Marcar con una X)

SI

NO

16.6.- Describir ubicación y cantidad de pozos, lugar de toma de muestra y dirección del flujo de la napa freática. (Adjuntar planos de pozos referidos a Lay Out de planta)

#### 17.- Permiso y Monitoreo de Emisiones gaseosas y calidad de aire.

17.1.- Detallar y describir las emisiones gaseosas (Adjuntar como Anexo planos de chimeneas o ductos de venteo referidos a Lay Out de planta)

17.2.- ¿Cuenta con permiso y/o habilitación de emisiones de gaseosas? (Ej. Dto. 3395/96 Pcia. Bs. As.)

SI

NO

17.3.- ¿Se realiza monitoreo de emisiones gaseosas y calidad de aire? (Anexar copia de los resultados de los últimos 4 registros **contrastados con los valores máximos permitidos**) (Marcar con una X)

Emisiones	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Calidad del aire	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

### SECCION 4 – Información Ambiental

#### 18.- Gerenciamiento Ambiental

18.1.- ¿Se ha realizado alguna vez una Auditoría Ambiental / Evaluación de Impacto Ambiental (EIA), del establecimiento? (Si la respuesta es afirmativa, por favor, adjuntar copia del mismo) (Marcar con una X)

SI

NO

18.2.- ¿Ha obtenido, según la jurisdicción, el certificado o habilitación ambiental del establecimiento? (Suministrar copia) (Marcar con una X)

SI

NO

  
Llc. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Validad Provincial (Chubut)

18.3.- Mencionar si cuenta con algún Sistema de Gestión Ambiental.

18.4.- ¿Cuenta con Manual de Gestión Ambiental? (En caso que corresponda, Adjuntar como Anexo) (Marcar con una X)

SI NO

18.5.- ¿Cuenta con personal especializado para atender sus obligaciones con el medio ambiente? (Marcar con una X)

SI (Asesor Higiene, Seguridad y Ambiente) NO

18.6.- ¿Se realizan inspecciones Ambientales? ¿Están documentadas? (En caso que corresponda, Adjuntar documentación) (Marcar con una X)

SI NO

18.7.- ¿Cuenta con programas de capacitación en medio ambiente? (En caso que corresponda, adjuntar como Anexo) (Marcar con una X)

SI NO

18.8.- ¿Cuentan con Plan de Prevención y/o Contingencia de Derrames? (Suministrar copia) (Marcar con una X)

SI NO

18.9.- ¿Existe algún Plan de Control de Emergencias de sustancias químicas y/o peligrosas? (Suministrar copia) (Marcar con una X)

SI NO

18.10.- ¿Posee antecedentes de eventos de contaminación en los últimos 5 años? (Detallar)

18.11.- ¿Se ha llevado a cabo alguna tarea de saneamiento o remediación de suelos o agua subterránea? (Suministrar copia de aprobación y análisis realizados en relación a la contaminación, así como del informe final de remediación. Copia de monitoreos posteriores)

SI NO

18.12.- ¿Existen Proyectos de Remediación en ejecución o a futuro? (Detallar)

18.13.- ¿Se realizan monitoreos y/o análisis periódicos de suelos? (Adjuntar copia de los últimos 4 resultados)

SI NO

18.14.- ¿Se han llevado a cabo clausuras temporarias, totales o parciales, efectuadas por el Ente de Control? (Suministrar copia de dicha clausura así como del informe final de reapertura. Copia de monitoreos posteriores) (Marcar con una X)

SI NO

  
Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vitalidad Provincial (Chubut)

18.15.- Listar todos los reclamos y/o procesos administrativos y/o procesos judiciales por cuestiones ambientales (incluyendo quejas de vecinos) durante los últimos 5 años derivados de sustancias peligrosas, desperdicios peligrosos, ruidos, olores, etc., ya sea, en el establecimiento o en otros establecimientos operados por la Empresa.

18.16.- Descripción de la Protección contra Incendio

## SECCION 5 – Información de PCB's

### 19.- Equipos con PCB

19.1.- Cantidad total de transformadores, capacitares, interruptores y/o equipos, etc. que contengan PCB y su ubicación

19.2.- Especifique la cantidad de PCBs, en ppm, que contienen dichos transformadores

19.3.- ¿Se encuentran identificados de acuerdo a la cantidad de PCB's que contienen? (Marcar con una X)

SI

NO

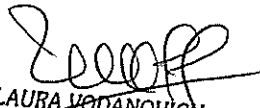
19.4.- Cantidad Total de Transformadores que han sido limpiados de PCB

19.5.- Describir el Esquema / Proceso de Limpieza de los equipos que aún contengan PCB (Empresa encargada de realizarlo; Lugar en donde se realiza la limpieza; Técnica de Tratamiento)

19.6.- Especificar si cuenta con un Taller de Reparaciones (De ser afirmativo, especificar la ubicación del mismo)

19.7.- Breve Descripción del mantenimiento que se le hace a los Transformadores (Política, Rutinas Preventivas y Predictivas)

19.8.- Especificar dónde se dispone el PCB eliminado y los materiales contaminados y de qué manera. (Ubicación, contención primaria y secundaria, tipo de suelo, etc.)

  
Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

19.9.- Describir que se hace con el aceite de los Transformadores que han sido descontaminados (¿Se reutilizan, previo tratamiento? ¿Quedan a la espera de ser incinerados?)

19.10.- ¿Qué métodos de seguridad (detección, vigilancia, etc.) y/o lucha contra incendio existe en los recintos/cercanías de los transformadores en actividad y en el depósito de transformadores con contenido de PCB? (Describir)

19.11.- ¿Existen o existieron pérdidas de PCB? (Describir)

19.12.- ¿Han recibido algún reclamo ó han tenido algún incidente vinculado a la existencia de PCBs? (Explicar)

19.13.- ¿Han realizado la Inscripción en el Registro estipulado por la Ley 25.670 o la Jurisdicción local? (Marcar con una X)

SI

NO

19.14.- ¿Se ha presentado a la autoridad de aplicación un programa para la descontaminación de PCBs? (Suministrar copia) (Marcar con una X)

SI

NO

## SECCION 6 – Información de Transporte

### 20.- Transporte de Mercaderías

20.1.- Tipo de Mercadería Transportada (Marcar con una X)

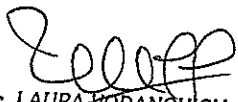
Peligrosa

No peligrosa

20.2.- Descripción y estado de agregación de la mercadería transportada y detalle del recipiente o contenedor

Mercadería	Estado de Agregación	Recipiente o Contenedor	Cantidad en Kg., Lts., m, etc.	Características Peligrosas (Identificación según NFPA 704)			
				Toxicidad	Inflamabilidad	Reactividad	Otros
	En cajas	En pallets		No	No	No	no

20.3.- Detallar cantidad transportada por día, semana, mes o año



Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)

20.4.- Cantidad de unidades utilizadas para el transporte

Unidades Propias

Unidades no propias

20.5.- Tipo de unidades utilizadas (Propias y No Propias)

## SECCION 7 – Información de Cobertura

21.- Tipo y Límite de Cobertura Solicitada

Seguro Ambiental

Seguro de Responsabilidad Civil

22.- Información Adicional – Otros – Varios (detallar aquí cualquier comentario que se considere oportuno mencionar; Ej. Existencia de actividad; propiedad de terceros dentro del predio; terceros en planta; etc.)

Implementar un Sistema de Gestión Ambiental

Una vez que esta solicitud es revisada, un miembro de nuestro staff en caso de ser necesario se contactará, con la persona mencionada en la **Tabla A** (adjunto a esta solicitud) para poder continuar con el proceso de solicitud de cotización.

23. Firma del solicitante o persona autorizada

24.- Firma del Auditor; Lugar y fecha


xxxxxxxx, xx de xxxxx de 201x

Planta de xxxxxx.

Lic./Ing. en xxxxxxxxxxxxxxxx

(Registro Evaluadores de Impacto Ambiental SAYDS: N° xx; OPDS n° xx)

Colegio de Ciencias Naturales de la Provincia de xxxx: xxxx.

  
Lic. LAURA VODANOVICH  
JEFE UNIDAD AMBIENTAL  
Dirección de Planeamiento  
Adm. de Vialidad Provincial (Chubut)