

**SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS
PROVINCIA DE SANTA CRUZ**

TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

**FORMULARIO DE INSPECCION DE INTEGRIDAD DE TANQUES AEREOS DE
ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS**

1. TIPO DE INSPECCION	2. FECHA (S) DE INSPECCION
<input type="checkbox"/> En-Servicio <input type="checkbox"/> Fuera de Servicio <input type="checkbox"/> Otro (descripción): _____	Comienzo de la Inspección: _____ Finalización de la Inspección: _____
3. PROPIETARIO / OPERADOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (escriba o imprima en forma legible)	
Razón social: _____ CUIT: _____	
Dirección: _____	
Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____	
Teléfono: _____ Fax: _____ Mail: _____	
3.1. INFORMACION DEL SITIO / INSTALACIONES (imprima o escriba en forma legible)	
Nombre del sitio / instalaciones: _____	
Dirección del establecimiento que alberga el TAAH: _____	
Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____	
Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____	
4. DESCRIPCION DEL TAAH	
Matrícula asignada por el fabricante: _____ Fabricante: _____ Capacidad Total (m ³): _____	
Número de TAAH del Propietario/operador: _____ Año de construcción: _____	
Dimensiones: Diámetro: _____(m) Altura: _____(m) Producto almacenado: _____	
<input type="checkbox"/> Tanque Horizontal <input type="checkbox"/> Tanque Vertical <input type="checkbox"/> Tanque Elevado Vertical	
5. AUDITOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (escriba o imprima en forma legible)	
Razón social: _____ CUIT: _____ N° Registro : _____	
Dirección: _____	
Localidad: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____	
Teléfono: _____ Fax: _____ e-mail: _____	
EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	
FECHA DE PRESENTACION: ____/____/____	
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE: _____	

Este formulario deberá ser presentado a la SMA dentro de los 15 días corridos desde la finalización de la inspección.

Este Formulario reviste el carácter de Declaración Jurada

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:

UBICACION DE LA INSTALACION:	MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:
	FABRICANTE:

6. RESULTADO DE INSPECCIONES DE CONDICION EXTERNAS e INTERNAS. (Indicar el estado de los siguientes componentes, marcando en la columna apropiada. Si resulta insatisfactorio, explicar la deficiencia en la sección "comentarios").

Componentes del sistema	<u>Satisfactorio</u>	<u>Insatisfactorio</u> <u>El tanque no puede</u> <u>retornar al servicio</u>	<u>No Aplicable</u>	
Cimientos y soportes del tanque/escaleras/barandas/plataforma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Asentamientos diferenciales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Contenedor de derrames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pared del tanque (espesores/soldaduras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Techo del tanque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fondo del tanque/piso (espesores/soldaduras)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Test de impermeabilización del tanque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Método(s) usados para el análisis de la impermeabilización y examen no-destrutivo				
—				
—				
—				
	<u>Satisfactorio</u>	<u>Insatisfactorio</u>	<u>El tanque no puede</u> <u>Retornar al servicio</u>	<u>No</u> <u>Aplicable</u>
Accesorios: válvulas/bombas/niveles/pantallas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Equipamiento auxiliar (incluyendo cañerías)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Método de detección de fugas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sistema de protección catódica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revestimiento interior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protección contra el deterioro externo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mantenimiento del operador/repación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estipulado: _____				

7. INFORMACION DE CALCULOS

1. Tasas de Corrosión: Paredes del tanque _____(mm/año) Fondo del tanque _____(mm/año) Cañerías _____(mm/año) Espesor medido del piso/fondo _____ (mm) Espesor medido de la pared _____ (mm)	2. Vida útil en años de Servicio, basada en la tasa de corrosión: Tanque _____ (años) Cañerías _____ (años)
¿Qué método se usó para calcular la vida útil del fondo del tanque?: <input type="checkbox"/> API-653 <input type="checkbox"/> Tasa corrosión	
Altura segura de llenado: _____ (cm) en _____ (gravedad específica)	
3. Próxima fecha de inspección programada para: En-servicio: _____(d/m/año) <input type="checkbox"/> Fuera de servicio: Próxima fecha de inspección, a ser realizada después de la reparación y antes que entre en servicio	
Comentarios: _____	

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:

UBICACION DE LA INSTALACION:

MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:

FABRICANTE:

8. OBSERVACIONES (colocar comentarios en la Sección 10)

- 1. Contaminación observada No Si -> en caso de ser afirmativo ver artículo 29, Inciso b) del Reglamento.
- 2. Contaminación sospechada No Si
- 3. El tanque tiene alguna perforación o fisura? No Si
- 4. ¿Las operaciones escritas y el mantenimiento están disponible en el sitio? Si No
- 5. ¿El plan de prevención de los derrames es actualizado y aplicable al sitio?: Si No
- 6. Área de contención de derrames: Cumple con los requisitos de impermeabilidad.
 Supervisada por un ingeniero profesional
 Tiene área de contención, pero no cumple con los requisitos de impermeabilidad.
 No tiene estructura de contención.
- 7. El Operador ¿Mantiene los registros mensuales de los últimos 12 meses? Si No
- 8. ¿Está el TAAH adecuadamente marcado / rotulado? Si No

9. INFORMACION DEL TANQUE

Construcción del tanque y Protección contra la corrosión.

- A Simple pared de acero
- B Protección catódica para el acero (galvánica)
- C Protección catódica para el acero (corriente aplicada)
- D Doble pared de acero
- E Pared simple de fibra de vidrio
- F Doble pared de fibra de vidrio
- G Acero recubierto o doble pared ACT-100
- H Acero con revestimiento de FRP
- I Acero con cubierta interior
- J Concreto
- O Protección catódica con doble pared de acero
- P Protección catódica del acero con liner
- Q Doble fondo
- R Plástico moldeado
- S Acero inoxidable
- 99 Otro _____

Construcción de las cañerías enterradas y protección contra la corrosión

- A Acero
- B Acero con protección catódica
- C Cobre
- D Fibra de vidrio
- E Flexible
- G Ninguna
- I Doble pared de acero
- J Doble pared de fibra de vidrio
- K Doble pared de plástico
- L Tendido en trinchera
- M Recubierto
- 99 Otro _____

Material de construcción de cañerías sobre el suelo o aéreas y Protección contra la corrosión

- A Acero
- F PVC o Plástico
- G Ninguna
- L Acero inoxidable
- 99 Otro _____

Método de detección de perdidas en la cañerías

- A Línea automática de detección de pérdidas
- B monitoreo de la impermeabilización
- D Monitoreo del vacío
- F Monitoreo de vapor
- G Inspección visual
- H Ninguno
- K Línea electrónica de detección de pérdidas
- L Monitoreo del vacío con alarma continua de cierre

Prevención de sobrellenado

- S Si
- N No

Método de detección de perdidas del tanque

- A Control del inventario mensual
- D Statistical inventory reconciliation (SIR)
- E Medidor automático del tanque
- H Monitoreo del vacío (2 paredes)
- I Monitoreo del vacío (liner)
- K Monitoreo de vapor
- L Guías hechas de material impermeable
- M Cañería ranurada sobre un material impermeable
- N Ninguno
- P Inspección visual
- 99 Otro _____

Compartimiento de emergencia

- S Si N No

Compartimiento secundario

- S Si N No

Recuperación de Vapor

- (A) Fase I instalada
- (B) Fase II instalada
- (C) Fase I y II instalada
- (D) Ninguna

