

SUBSECRETARIA DE MEDIOAMBIENTE  
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS  
PROVINCIA DE SANTA CRUZTANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS  
FORMULARIO DE REPARACIONES Y ALTERACIONES DE TANQUES AEREOS  
DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

<b>1. PROPIETARIO / OPERADOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (escriba o imprima en forma legible)</b>		
Razón social:		CUIT:
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail :
<b>2. INFORMACION DEL SITIO / INSTALACIONES (imprima o escriba en forma legible)</b>		
Nombre del sitio / instalaciones:		
Dirección del establecimiento que alberga el TAAH:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
<b>3. DESCRIPCION DEL TAAH</b>		
Matrícula asignada por el fabricante:	Fabricante:	Capacidad Total (m <sup>3</sup> ): _____
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
La modificación del tanque está en concordancia con las especificaciones del fabricante, criterio de diseño de ingeniería y los estándares industriales actuales. En caso de no ser así, explique las irregularidades en la sección "comentarios".		
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	Standard de Modificación _____
_____		
¿Esta modificación se realiza en respuesta a una inspección?		
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
Las modificaciones del TAAH están de acuerdo con los requerimientos de seguridad contra incendio. En caso de no ser así, explique las irregularidades en la sección "comentarios".		
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<b>4. REPARADOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (imprima o escriba en forma legible)</b>		
Razón social:	CUIT:	Nº Registro:
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono	Fax	e-mail:
<b>EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE</b>		
FECHA DE PRESENTACION: ____/____/____		
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE: _____		

Este Formulario deberá ser presentado a la SMA dentro de los 15 días de finalizada la reparación o alteración.  
Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.

**RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:**

**UBICACION DE LA INSTALACION:**

**MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:**

**FABRICANTE:**

**5. COMPONENTES INSTALADOS O MODIFICADOS DEL TAAH**

- (1) Construcción del tanque y Protección contra Corrosión
- B Protección catódica (galvánica)
  - C Protección catódica (corriente impresa)
  - I Recubrimiento interior de Acero
  - K Modificación del fondo del tanque
  - L Modificación de las paredes
  - M Modificación del techo
  - O Protección Catódica (doble pared de acero)
  - P Protección Catódica (revestimiento de acero)
  - Q Doble fondo
  - 99 Otra (explique) \_\_\_\_\_

- (4) Sistema Bomba-Tubería
- Y Modificación de la bomba

- (5) Detección de fugas en tuberías y válvulas

- A Detector automático de fugas
- D Monitoreo Intersticial
- F Monitoreo de vapores
- G Inspección Visual
- K Detector electrónico de fugas
- L Monitoreo Intersticial con alarma o corte automático

- (2) Construcción de cañería subterránea y Protección contra la corrosión

- A Acero
- B Acero protegido catódicamente
- D Fibra de vidrio/rígido no metálico
- E Flexible no metálico
- H Modificación de la cañería
- I Doble pared de acero
- J Doble pared de fibra de vidrio
- K Doble pared de plástico
- 99 Otra (explique) \_\_\_\_\_

- (7) Prevención de Sobrellenado

- S Instalado/modificado lo siguiente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- (8) Detección de desborde

- E Medición Automática
- H Monitoreo Intersticial (doble pared)
- I Monitoreo Intersticial (revestimiento)
- L Ranuras en la almohadilla impermeable
- M Tubería ranurada sobre la almohadilla impermeable
- P Inspección visual
- 99 Otra (explique) \_\_\_\_\_

- (3) Construcción de cañería aérea y Protección contra la corrosión

- A Acero
- F PVC
- H Modificación de la cañería
- 99 Otra (explique) \_\_\_\_\_

- (9) Contención de emergencia

- S Instalado/modificado

- (10) Contención secundaria

- S Instalado/modificado

Brevemente describa el alcance del trabajo completado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**6. COMENTARIOS**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.*

<b>RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:</b>		
<b>UBICACION DE LA INSTALACION:</b>	<b>MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:</b>	
	<b>FABRICANTE:</b>	
<b>7. NOMBRES DE LOS EMPLEADOS QUE REALIZARON LA REPARACION</b>		
<b>8. CERTIFICACION DEL REPARADOR</b>		
Esta Sección debe completarla el reparador habilitado que ha realizado las modificaciones en los TAAH. Firmando debajo, el reparador habilitado declara que el TAAH se ha reparado o modificado y adhiere a las normas y regulaciones aplicables. También certifica, bajo la pena de ley que la información proporcionada es verdadera, exacta, y completa.		
Nombre del representante técnico del Reparador habilitado:	Firma del representante técnico del Reparador habilitado:	Fecha de finalización de la reparación:

***Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.***