

SUBSECRETARIA DE MEDIOAMBIENTE
JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS
PROVINCIA DE SANTA CRUZ

TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

**FORMULARIO DE INSPECCION DE REPARACIONES Y ALTERACIONES
DE TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS**

| 1. RAZON PARA LA INSPECCION | 2. FECHA(S) DE INSPECCION |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Instalación <input type="checkbox"/> Reparación <input type="checkbox"/> Modificación </p> <p>¿Qué trabajo de modificación o reparación fue inspeccionado?</p> <p><input type="checkbox"/> Nuevo fondo – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Fondo reparado – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Modificación de la pared – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Pared reparada – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Modificación del techo – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Techo reparado – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Boquilla(s) reparadas o añadidas – explicar: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Modificación de la(s) estructura(s) de contención: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Otro – explicar: _____</p> | <p>Comienzo de la Inspección:</p> <p>_____</p> <p>Finalización de la Inspección:</p> <p>_____</p> |
| 3. PROPIETARIO / OPERADOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (imprima o escriba en forma legible) | |
| Razón social: | CUIT: |
| Dirección: | |
| Localidad: | Provincia: |
| Código Postal: | |
| Teléfono: | Fax: |
| e-mail: | |
| 4. 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: | |
| EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIOAMBIENTE | |
| <p>FECHA DE PRESENTACION: ____/____/____</p> <p>FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE: _____</p> | |

*Este formulario deberá ser presentado a la SMA dentro de los 15 días corridos de la fecha de 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: | |
| 5. 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 | |
| 6. AUDITOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (imprima o escriba en forma legible) | | | |
| Razón social: | CUIT: | Nº Registro: | |
| Dirección: | | | |
| Localidad: | Provincia: | Código Postal: | |
| Teléfono | Fax | e-mail: | |
| 6.1 REPARADORA INTERVINIENTE (imprima o escriba en forma legible) | | | |
| Razón social: | CUIT: | Nº Registro: | |
| Dirección: | | | |
| Localidad: | Provincia: | Código Postal: | |
| Teléfono: | Fax: | e-mail: | |
| 7. PROXIMAS INSPECCIONES GENERALES (si corresponde) | | | |
| En Funcionamiento: _____ (día/mes/año) | Método de Cálculo: <input type="checkbox"/> API <input type="checkbox"/> Porcentaje de Corrosión | | |
| Fuera de Servicio: _____ (día/mes/año) | | | |
| 8. EVALUACION DEL SISTEMA DE TANQUES (indicar el estado de los siguientes componentes marcando en el casillero correspondiente.) | | | |
| | Satisfactorio | Insatisfactorio | No aplicable |
| Especificaciones de los materiales encontrados | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soporte y base de los tanques | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Soldadura (procedimiento, capacidad) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Paredes | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Piso/fondo del tanque | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Accesorios | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Equipo auxiliar (incluyendo cañerías) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ventilación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contención secundaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Contenedores de emergencia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Controles no destructivos (procedimiento, capacidades) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Control hidrostático | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Prevención de la corrosión/deterioro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Revestimiento Interior | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Normas de especific contra incendios (para líquidos inflamables/combustibles) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | La reparación/modificación está de acuerdo con las especificaciones del fabricante, criterios de diseño de ingeniería y normas actuales de la industria. Si no es así explique todas las deficiencias en la Sección 9. | | |

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:

UBICACION DE LA INSTALACION:

MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:

FABRICANTE:

9. COMENTARIOS (*describa todas las deficiencias halladas en el sistema de tanques y consigne toda información relevante observada durante la inspección. Si son necesarias hojas adicionales para incorporar los comentarios, agréguelas identificando cada hoja con los números asignados a la instalación y tanque, fecha de inspección y número de página.*)

10. NOMBRES DE LOS EMPLEADOS QUE REALIZARON LA AUDITORIA

11. AUDITOR DE TAAH CERTIFICADO

El abajo firmante se ha desempeñado como auditor de TAAH, declarando que la información proporcionada en este reporte es verdadera. Como resultado de la auditoría se verifica que el TAAH:

puede no-puede

continuar en servicio o ser puesto nuevamente en servicio sin otra evaluación adicional o modificación.

Nombre del representante técnico de la firma
Auditora de TAAH:

Firma del representante técnico de la firma
Auditora de TAAH:

Fecha:

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.