

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

**TANQUES AEROS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS**

**FORMULARIO DE REMEDIACION**

<b>1. FECHAS DE LA REMEDIACIÓN</b>		
Fecha de Comienzo de la Remediación:	Fecha de Finalización de la Remediación:	
<b>2. METODO DE TRATAMIENTO APLICADO AL SUELO O AGUA AFECTADOS.</b>		
(Marque el que corresponda) <input type="checkbox"/> Tratamiento IN-SITU <input type="checkbox"/> Tratamiento EX-SITU <input type="checkbox"/> Otro. _____	Especifique el tratamiento elegido _____ _____ _____	
<b>3. PROPIETARIO / OPERADOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (imprima o escriba en forma legible)</b>		
Razón social:	CUIT:	
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
<b>4. 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>5. DESCRIPCION DEL TAAH (imprima o escriba en forma legible)</b>		
Matrícula asignada por 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
<b>EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE</b>		
<b>FECHA DE PRESENTACION:</b> ____/____/____  <b>FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE:</b> _____		

*Este formulario deberá ser presentado a la SMA dentro de los 15 días corridos de finalizada la remediación.  
Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.*





**RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:****UBICACION DE LA INSTALACION:****MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:****FABRICANTE:**

**9. MAPA DEL SITIO Y UBICACION DE LAS MUESTRAS (use esta página para confeccionar un mapa a gran escala, del sitio donde se está ubicado el TAAH. Se recomienda el uso de escalas 1:10 ó 1:100 y referencias. Incluya la siguiente información según corresponda: nombre de la instalación, límites de la propiedad, extensión del área que alberga el TAAH, profundidad estudiada, extensión del área de interés, edificios, nombres de calles, rutas, ubicación y matrícula asignada por el fabricante, ubicación de los equipos de muestreo, escala gráfica y referencias. Marque la ubicación y profundidad de las muestras tomadas, identificándolas según el número consignado en las páginas 2 y 3.)**

***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>10. OBSERVACIONES</b>		
<b>11. NOMBRES DE LOS EMPLEADOS QUE REALIZARON LA REMEDIACION</b>		
<b>12. CERTIFICACION DEL REMEDIADOR</b>		
Esta sección debe ser completada por el auditor de TAAH que realizó las tareas de Evaluación Ambiental.		
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:		
<input type="checkbox"/> cumple <input type="checkbox"/> no-cumple		
con la legislación ambiental vigente		
Nombre del representante técnico del Remediador Inscripto:	Firma del representante técnico del Remediador Inscripto:	Fecha de finalización de la remediación:

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