

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

**TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS  
FORMULARIO DE REGISTRO DE TANQUES AEREOS DE  
ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS**

<b>1. RAZONES DEL TRAMITE (marcar todas aquellas a las que aplica)</b>			
<input type="checkbox"/> Tanque(s) Nuevo (s)	<input type="checkbox"/> Tanque(s) Abandonado (s)		
<input type="checkbox"/> Tanque(s) en Uso	<input type="checkbox"/> Tanque(s) Temporalmente Fuera de Uso		
<b>2. 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>3. INFORMACION DEL SITIO / INSTALACIONES (imprima o escriba en forma legible)</b>			
Nombre del sitio / instalaciones:			
Dirección del establecimiento que alberga el / los TAAH:			
Localidad:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Fax:	Mail:	
<b>Tipo de instalación (marque sólo uno)</b>			
<input type="checkbox"/> 01 Refinería	<input type="checkbox"/> 06 Ferroviaria	<input type="checkbox"/> 11 Campos de Explotación	
<input type="checkbox"/> 02 Distribuidora de petróleo	<input type="checkbox"/> 07 Propiedad Estatal	<input type="checkbox"/> 99 Otros _____	
<input type="checkbox"/> 03 Portuaria	<input type="checkbox"/> 08 Propiedad Militar	_____	
<input type="checkbox"/> 04 Aeroportuaria	<input type="checkbox"/> 09 Comercial	_____	
<input type="checkbox"/> 05 Distribuidora Automotriz	<input type="checkbox"/> 10 Industrial		
<b>Forma de contacto (marque sólo una)</b>		<input type="checkbox"/> Correspondencia a la dirección del propietario/ operador	<input type="checkbox"/> Correspondencia a la dirección indicada más abajo
		<input type="checkbox"/> Correspondencia a la dirección del sitio donde se encuentra la instalación	
Apellido y Nombres del contacto:		Dirección:	
Localidad:	Provincia:	Código Postal:	Teléfono:
<b>EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE</b>			
FECHA DE PRESENTACION: ____/____/____			
N° DE INSCRIPCION: _____			
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE: _____			

*Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.*



**RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:**

**UBICACION DE LA INSTALACION:**

**5. INFORMACION DE LOS TAAH (escriba el número del tanque y marque en el casillero correspondiente que componente fue instalado)**

	Tanque N°										
<b>CONSTRUCCION DEL TANQUE Y PROTECCIÓN CONTRA LA CORROSION (1)</b>											
(A) PARED SIMPLE DE ACERO SIN PROTECCIÓN	<input type="checkbox"/>										
(B) ACERO CON PROTECCION CATÓDICA (GALVANICA)	<input type="checkbox"/>										
(C) ACERO CON PROTECCION CATÓDICA	<input type="checkbox"/>										
(D) DOBLE PARED DE ACERO SIN PROTECCIÓN	<input type="checkbox"/>										
(E) PARED SIMPLE DE FIBRA DE VIDRIO	<input type="checkbox"/>										
(F) DOBLE PARED DE FIBRA DE VIDRIO	<input type="checkbox"/>										
(G) ACERO RECUBIERTO O DOBLE PARED ACT-100	<input type="checkbox"/>										
(H) ACERO CON REVESTIMIENTO DE FRP	<input type="checkbox"/>										
(I) ACERO CON REVESTIMIENTO INTERIOR	<input type="checkbox"/>										
(J) HORMIGON	<input type="checkbox"/>										
(O) PROTECCION CATODICA DE DOBLE PARED DE ACERO (GALVANICA)	<input type="checkbox"/>										
(P) ACERO CON PROTECCION CATODICA CON LINER	<input type="checkbox"/>										
(Q) DOBLE FONDO	<input type="checkbox"/>										
(R) PLASTICO MOLDEADO	<input type="checkbox"/>										
(S) ACERO INOXIDABLE	<input type="checkbox"/>										
(99) OTRO (especificar) -----	<input type="checkbox"/>										
<b>CONSTRUCCION DE CAÑERIAS SUBTERRANEAS Y PROTECCION CONTRA LA CORROSION (2)</b>											
(A) ACERO AL DESCUBIERTO	<input type="checkbox"/>										
(B) ACERO CON PROTECCION CATÓDICA	<input type="checkbox"/>										
(C) COBRE	<input type="checkbox"/>										
(D) FIBRA DE VIDRIO	<input type="checkbox"/>										
(E) FLEXIBLE (no metálico)	<input type="checkbox"/>										
(G) NINGUNA	<input type="checkbox"/>										
(I) DOBLE PARED PRINCIPAL METALICA	<input type="checkbox"/>										
(J) DOBLE PARED RIGIDA	<input type="checkbox"/>										
(K) DOBLE PARED PRIMARIA FLEXIBLE	<input type="checkbox"/>										
(L) ZANJA LINER (de separación)	<input type="checkbox"/>										
(M) RECUBIERTO	<input type="checkbox"/>										
(99) OTRO (especificar) -----	<input type="checkbox"/>										
<b>CONSTRUCCION Y PROTECCION CONTRA LA CORROSION DE CAÑERIAS AEREAS (3)</b>											
(A) ACERO AL DESCUBIERTO	<input type="checkbox"/>										
(B) ACERO CON PROTECCION CATÓDICA	<input type="checkbox"/>										
(C) COBRE	<input type="checkbox"/>										
(D) FIBRA DE VIDRIO	<input type="checkbox"/>										
(E) FLEXIBLE (no metálico)	<input type="checkbox"/>										
(G) NINGUNA	<input type="checkbox"/>										
(99) OTRO (especificar) -----	<input type="checkbox"/>										

Complete los casilleros de los TAAH según el orden cronológico de la instalación.  
 En caso de necesitarlo, confeccionar una tabla semejante a las incluidas en este formulario y adjuntarla.  
**Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.**

<b>RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:</b>											
<b>UBICACION DE LA INSTALACION:</b>											
<b>5. INFORMACION DE LOS TAAH (continuación) (escriba el número del tanque y marque en el casillero correspondiente que componente fue instalado)</b>											
	Tanque N°										
<b>SISTEMA DE CONDUCCION DEL PRODUCTO (cañerías) (4)</b>											
(A) SUCCION: CONTROL DE LA VALVULA EN LA BOMBA	<input type="checkbox"/>										
(B) SUCCION: CONTROL DE LA VALVULA EN EL TANQUE	<input type="checkbox"/>										
(C) PRESION	<input type="checkbox"/>										
(D) ALIMENTACION POR GRAVEDAD	<input type="checkbox"/>										
(E) NINGUNO	<input type="checkbox"/>										
<b>SISTEMA DE PREVENCION DE SOBRELLENADO (5)</b>											
(S) SI	<input type="checkbox"/>										
(N) NO	<input type="checkbox"/>										
<b>RECUPERACION DE VAPOR (6)</b>											
(A) FASE I INSTALADA	<input type="checkbox"/>										
(B) FASE II INSTALADA	<input type="checkbox"/>										
(C) FASE I Y II INSTALADA	<input type="checkbox"/>										
(D) NINGUNA	<input type="checkbox"/>										
<b>CONTENEDOR DE EMERGENCIA (7)</b>											
(S) SI	<input type="checkbox"/>										
(N) NO	<input type="checkbox"/>										
<b>SISTEMA CONTENEDOR SECUNDARIO (8)</b>											
(S) SI	<input type="checkbox"/>										
(N) NO	<input type="checkbox"/>										

Complete los casilleros de los TAAH según el orden cronológico de instalación.  
En caso necesario, confeccione una tabla semejante a las incluidas en este formulario y adjúntela.

<b>RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:</b>		
<b>UBICACION DE LA INSTALACION:</b>		
<b>6. CERTIFICACION DEL PROPIETARIO/OPERADOR (lea y luego marque completando todas las secciones que corresponda)</b>		
<p>Declaro conocer la información presentada en este formulario y basándome en el conocimiento que poseo de los TAAH declarados, soy responsable de la procedencia de la información, señalando que la misma es verdadera, precisa y completa.</p> <p>Mi firma certifica que soy propietario/operador de los TAAH, soy consciente de las responsabilidades y tengo conocimiento de que esta inscripción está sujeta a las penalidades establecidas en la normativa correspondiente.</p>		
Nombre del representante técnico del propietario/ operador:	Firma del representante técnico del propietario/ operador:	Fecha:

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