

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

TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

**FORMULARIO DE AUDITORIA AMBIENTAL DE
TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS**

1. FECHAS DE AUDITORIA AMBIENTAL	2. RAZON DE LA AUDITORIA AMBIENTAL	
Fecha de Comienzo de la Auditoría: _____ Fecha de Finalización de la Auditoría: _____	<input type="checkbox"/> Programada por el Reglamento <input type="checkbox"/> Sospecha de Fuga <input type="checkbox"/> Sospecha de Contaminación por incendio/explosión <input type="checkbox"/> Auditoria de Remediación	
3. PROPIETARIO/OPERADOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (escriba o imprima en forma legible)		
Razón social:	CUIT:	
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
3.1. REMEDIADORA DEL TAAH – CASO: auditoría de remediación (escriba o imprima en forma legible)		
Razón social:	CUIT:	Nº Registro:
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
3.2. 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):
Producto almacenado	Año de construcción:	
<input type="checkbox"/> Tanque Horizontal	<input type="checkbox"/> Tanque Vertical	<input type="checkbox"/> Tanque Elevado Vertical
Dimensiones: Diámetro:	(m)	Altura: (m)

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:		
UBICACION DE LA INSTALACION:		MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:
		FABRICANTE:
5. AUDITOR DEL TAAH / SOLICITUD DE INFORMACION (escriba o imprima en forma legible)		
Razón social:	CUIT:	Nº Registro:
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
6. RESULTADOS DE LA AUDITORIA AMBIENTAL (marque el que corresponda):		
<input type="checkbox"/> Los resultados de los análisis químicos realizados en las muestras de suelos y aguas no exceden los valores máximos de concentración permisible.		<input type="checkbox"/> Los resultados de los análisis químicos realizados en las muestras de suelo y agua exceden los valores máximos de concentración permisible. Presencia de Fugas <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE		
FECHA DE PRESENTACION ____/____/____		
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE _____		

*Este formulario deberá ser presentado a la SMA en un plazo no mayor a los 15 días corridos de finalizada la auditoria.
Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.*

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO/OPERADOR:	
UBICACION DE LA INSTALACIÓN:	MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE: FABRICANTE:
8. MAPA DEL SITIO Y UBICACION DE LAS MUESTRAS. <i>(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 la matrícula asignada por el fabricante, 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 página 2.)</i>	

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.

