

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

TANQUES AEREOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

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

1. 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:
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:
3. DESCRIPCION DEL TAAH		
Matrícula asignada por el fabricante:	Fabricante:	Capacidad Total (m ³): _____
Número de TAAH del Propietario/ operador: _____		Año de construcción: _____
Dimensión: Diámetro _____ (m) Altura _____ (m)		Producto almacenado _____
<input type="checkbox"/> Tanque Horizontal	<input type="checkbox"/> Tanque Vertical	<input type="checkbox"/> Tanque Elevado Vertical
4. AUDITOR DE TAAH/ SOLICITUD DE INFORMACION (imprima o escriba en forma legible)		
Razón social:	CUIT:	Nº Registro
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	Código Postal:
Teléfono:	Fax:	e-mail:
EXCLUSIVO SUBSECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE		
<p>FECHA DE PRESENTACION: ____/____/____</p> <p>FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE: _____</p>		

*Este formulario deberá ser presentado a la SMA dentro de los 30 días corridos a partir de la fecha cierta del abandono.
Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.*

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:	
UBICACION DE LA INSTALACION:	MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE: FABRICANTE:
5. INFORMACION DE TRATAMIENTO Y EVALUACION AMBIENTAL DEL SITIO	
Método de tratamiento del TAAH (Marque el que corresponda)	Resultados de la Evaluación Ambiental del sitio (Marque el que corresponda):
<input type="checkbox"/> Tratamiento IN-SITU Describe _____	<input type="checkbox"/> No hay señales visibles de contaminación – Los valores de los parámetros de suelos y aguas en el sitio no exceden el nivel máximo de concentración permisible.
<input type="checkbox"/> Tratamiento EX-SITU Describe _____	<input type="checkbox"/> No hay señales visibles de contaminación – Los valores de los parámetros de suelos y aguas en el sitio exceden el nivel máximo de concentración permisible.
<input type="checkbox"/> Otro (describa a continuación): _____ _____ _____ _____	<input type="checkbox"/> Hay señales visibles de contaminación localizada – Los valores de los parámetros de suelos y aguas en el sitio no exceden el nivel máximo de concentración permisible.
	<input type="checkbox"/> Hay señales visibles de contaminación localizada – Los valores de los parámetros de suelos y aguas en el sitio exceden el nivel máximo de concentración permisible.
	<input type="checkbox"/> Hay señales visibles de extensa contaminación – Los valores de los parámetros de suelos y aguas en el sitio no exceden el nivel máximo de concentración permisible.
	<input type="checkbox"/> Hay señales visibles de extensa contaminación – Los valores de los parámetros de suelos y aguas en el sitio exceden el nivel máximo de concentración permisible.
6. FECHA CIERTA DE ABANDONO (Día / Mes / Año): _____ / _____ / _____	
7. ¿ESTE CIERRE INVOLUCRARA EL REEMPLAZO DE UN TAAH VIEJO POR UNO NUEVO? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
8. INFORMACION GENERAL	
1. Describa brevemente las instalaciones del TAAH y la naturaleza de las operaciones que fueron conducidas en el establecimiento (pasadas y presentes) que incluyan uso del TAAH.	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
2. ¿Toda vez que se comprobó la fuga de hidrocarburos, se hizo la comunicación respectiva a la SMA?	
Fecha de aviso a la SSC: _____ Razón Social del Remediador Habilitado _____	
Nº de Registro del Remediador Habilitado: _____	
Fecha de finalización de 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:
8. INFORMACION GENERAL (continuación)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 3. Si el TAAH fue limpiado in situ.
Sí	No
	a. Describa brevemente la disposición del producto utilizable: _____ _____ _____
	b. Describa brevemente la disposición final del producto inutilizable, los lodos, sedimentos y líquidos de lavado generados durante la limpieza: _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4. Si el TAAH fue removido del sitio.
Sí	No
	Nombre del establecimiento que procesa, trata, almacena o dispone la limpieza del TAAH _____
	5. Describa brevemente la disposición del tanque/tubería (adjunte documentación de la debida disposición). _____ _____ _____ _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 6. Al retirar el TAAH, hubo un proceso de remediación del suelo o del agua en el sitio donde estaba el TAAH.
Sí	No
	Nombre y registro del Remediador Habilitado que intervino _____ Fecha de finalización de la remediación _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 7. Si el TAAH fue cerrado in situ, provea la siguiente información.
Sí	No
	a. Describa brevemente el proceso de limpieza y desguace del TAAH. _____ _____ _____ _____
	b. Si fue contratada, nombre , dirección y permiso de la empresa que realizó la limpieza y desguace. _____ _____ _____ _____

Los registros del lugar deben ser conservados al menos durante 20 años después de haber realizado el abandono del TAAH.

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:

UBICACION DE LA INSTALACION:

MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:

FABRICANTE:

10. MAPA DEL SITIO Y UBICACION DE LAS MUESTRAS *(use esta página para confeccionar un mapa a gran escala, del sitio donde estaba 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 albergaba el TAAH, profundidad estudiada y extensión del área de interés, edificios, nombre 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 la página 4.)*

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.

RAZON SOCIAL DEL PROPIETARIO / OPERADOR:		
UBICACION DE LA INSTALACION:	MATRICULA ASIGNADA POR EL FABRICANTE:	
	FABRICANTE:	
11. NOMBRES DE LOS EMPLEADOS QUE REALIZARON LA AUDITORIA AMBIENTAL		
12. CERTIFICACION DEL AUDITOR DE TAAH		
Esta sección debe ser completada por el auditor de TAAH inscripto, que realizó las tareas.		
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 Auditor Inscripto	Firma del representante técnico del Auditor Inscripto	Fecha

Este Formulario reviste el carácter de declaración jurada.