

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENO SAIRES

"1983-2023. 40 Años de Democracia"

Informe

T	•				
	11	m		rn	. •
1		m	•		

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO X - EE N° 34925067-GCABA-DGEVA/23

ANEXO X FORMULARIO DE TRÁMITE DE RECOMPOSICIÓN AMBIENTAL



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES AGENCIA DE PROTECCIÓN AMBIENTAL

FORMULARIO I	DE TRÁMITE DE RECOMPOSICIÓN AMBIENTAL	
OPERADOR IN SITU		
Apellido y Nombre / Razón Social:		
CUIL / CUIT:		
Domicilio especial (constituido) en C	ABA:	CP:
Disposición de inscripción/renovación en el Registro:	CGRP N°:	Vencimiento:
GENERADOR EVENTUAL		,
Apellido y Nombre / Razón Social:		
CUIL / CUIT:		
Domicilio:		CP:
Circunscripción: Sección:	Manzana:	Parcela:
Área según CUR y Ubicación del po	lígono según POSGAR07-CABA / Gauss Kruger CABA 2	019):
Domicilio especial (constituido) en C	ABA:	CP:
Teléfono:	Correo electrónico:	
	Directores	
Apellido y Nombre	CUIL / CUIT	

		Responsable Legal				
Apellido y Nombre:	Apellido y Nombre: CUIL / CUIT:					
1111 XX 1		Responsable Técnico	71111 / 6111			
Apellido y Nombre:			CUIL / CUI	T:		
A 11' 1 NT 1		Apoderados				
Apellido y Nombre		CUIL / CUIT				
FI PRESENTI	F FORMIII A R	l RIO DA CUENTA ÚNICAMENTE DEL INICA	IO DEL TR	PÁMITF		
		amento que los datos consignados resultan verda		AMIL		
	celaro bajo jaro	emiento que los dutos consignados resultari verda	1000			
Firma Responsable Leg	gal Generador	Firma Responsable Legal Oper	ador in situ			
h 1						
Aclaración:		Aclaración:				
DNI:		DNI:				
Firma Responsable Generado		Firma Responsable Técnico Ope	rador in situ	1		
Generado	or					
Aclaración:		Aclaración:				
		Actaración.				
DNI:		DNI:				
Descripción de la activ	idad del genera	ador:				
2.11	Actividad/es					
Código		Descripción				
	-					
Motivos que ocasionare	on la generació	in:				
ariour os que ocusionar	on in generacio					
		Identificación de residuos a tratar				
Data da	1	identificación de residuos a tratar				
Estado		Descripción: Cantida (kg.)		Categoría de		
físico:				Control (Y)		
	 					
	†					
	1					
	1					

Duración de las tareas:							
	Resi	iduos generados dura	nte el tratamiento				
Estado físico:	Descripción:			Cantidad (kg.)	Categoría de Control (Y)		
		Transporte de l	residuos				
Apellido y Nombre / Razón Social	CGRP APRA N°	Vencimiento		Domicilio	Y Transportadas		
		Tratamiento de	residuos				
Apellido y Nombre / Razón Social	CAA Nacional N°	Vancimiento		Domicilio	Y Tratadas		
Firma Responsable Legal Generador		Firma Responsable Legal Operador in situ					
Aclaración:			Aclaración:				
DNI:	ONI:			DNI:			
Firma Responsable Técnico Generador			Firma Responsable Técnico Operador in situ				
Aclaración:			Aclaración:				
DNI:			DNI:				
Nota: Toda modificació Ambiental, en forma fel				gencia de Pr	otección		