



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
AGENCIA DE PROTECCIÓN AMBIENTAL  
DIRECCION GENERAL DE EVALUACION TECNICA

**FORMULARIO DE TRÁMITE**  
**OPERACIÓN IN SITU DE RESIDUOS PELIGROSOS**  
*Ley N°2214 y Decreto Reglamentario N°2020/07*

**DATOS OPERADOR IN SITU**

Nombre o Razón o Social:

N° de Cuit:

Inscripción Reg N°:

N° de CGRP :

Vencimiento :

**DATOS GENERADOR EVENTUAL**

Nombre o Razón Social:

N° de Cuit:

Domicilio Generación:

CP:

Distrito de Zonificación:

Circ:

Secc:

Manz:

Parc:

Domicilio Especial (constituido):

CP:

Tel/Fax:

e-mail:

**Directores**

Nombre

CUIT N°

**Responsable Legal**

Nombre:

CUIT N°:

**Responsable Técnico**

Nombre:

CUIT N°:

Título profesional:

Matrícula:

**Apoderados**

Nombre

CUIT N°

**EL PRESENTE FORMULARIO DA CUENTA UNICAMENTE DE LA INICIACIÓN DEL TRÁMITE**

Declaro Bajo Juramento que los Datos aquí Consignados son la Verdad.

Firma Responsable Legal Generador

Firma Responsable Legal Operador

Aclaración:

Aclaración:

DNI/LE:

DNI/LE:

Firma y Sello Profesional Responsable Generador

Firma y Sello Profesional Responsable Operador

Aclaración:

Aclaración:

DNI/LE:

DNI/LE:

<b>Descripción de la Actividad del Generador:</b>				
<b>Actividad seleccionada (*)</b>				
Código	CIA	Descripción		
<b>Motivos que ocasionaron la generación</b>				
<b>Identificación de residuos a tratar</b>				
Estado Físico (*)	Descripción		Cantidad (Kg/mes)	Categorías de control (Y)
<b>Duración aproximada de la operación:</b>				
<b>Residuos generados durante el tratamiento</b>				
Estado Físico (*)	Descripción		Cantidad (Kg/mes)	Categorías de control (Y)
<b>Transporte de residuos generados durante el tratamiento</b>				
Empresa	CAA SAyDS	Vencimiento	Domicilio	Y transportadas
<b>Tratamiento de residuos generados durante el tratamiento</b>				
Empresa	CAA SAyDS	Vencimiento	Domicilio	Y tratadas
<b>Declaro Bajo Juramento que los Datos aquí Consignados son la Verdad.</b>				
Firma Responsable Legal Generador			Firma Responsable Legal Operador	
Aclaración:			Aclaración:	
DNI/LE:			DNI/LE:	
Firma y Sello Profesional Responsable Generador			Firma y Sello Profesional Responsable Operador	
Aclaración:			Aclaración:	
DNI/LE:			DNI/LE:	
(*) Los puntos identificados con (*) deberán completarse de acuerdo a los códigos CIF detallados en los listados disponibles en la página web.				