

MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD

ANEXO A LA HABILITACIÓN DE INDUSTRIAS, TALLERES Y AFINES

1- De la Empresa:

Titular o Razón Social:.....

Ubicación:.....

Teléfono:.....

Mail:.....

Nom. Catastral:.....

Sup. Total:.....

Sup. Cubierta:.....

Sup. Libre:.....

2 - De la Actividad:

Rubro General:.....

Rubro Específico:

.....

.....

Materias Primas:.....

.....

.....

Productos Elaborados:.....

.....

.....

Maquinas y Equipos:

.....

.....

Proceso de Fabricación:

.....

.....

Potencia Total Instalada:

Personal Total a Ocupar: Administrativos: Operarios:

3 - Efluentes Líquidos:

Origen:.....

Características:.....

Tratamiento:.....

Destino:

4 - Efluentes Gaseosos:

Origen:.....

Características:.....

Tratamiento:.....

Destino:

5 - Residuos Sólidos:

Origen:.....

Características:.....

Tratamiento:.....

Destino:

6 - Residuos Especiales / patogénicos:

Origen:.....

Características:.....

Tratamiento:.....

Destino:

7 - Aparatos sometidos a Presión:

Calderas:.....

Tanques de aire comprimido: Cilindros de Gas:.....

LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA.

LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS, SIN OMITIR NI FALSEAR NINGUNO, SIENDO FIEL VERDAD.-

NOMBRE Y APELLIDO:

DNI N°:

FIRMA:

TELÉFONO: