



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

**FORMULARIO DE TRÁMITE
 DE RECOMPOSICIÓN AMBIENTAL**

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 :
Domicilio Especial (constituido):	Vencimiento :
	CP:

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:

Descripción de la Actividad del Generador:**Actividad seleccionada (*)**

Código	CIA	Descripción

Motivos que ocasionaron la generación:**Identificación de residuos a tratar**

Estado Físico (*)	Descripción	Cantidad (Kg/mes)	Categorías de control (Y)

Duración aproximada de la operación:**Residuos generados durante el tratamiento**

Estado Físico (*)	Descripción	Cantidad (Kg/mes)	Categorías de control (Y)

Transporte de residuos generados durante el tratamiento

Empresa	CGRP APRA	Vencimiento	Domicilio	Y transportadas

Tratamiento de residuos generados durante el tratamiento

Empresa	CAA SAyDS	Vencimiento	Domicilio	Y tratadas

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:

(*) Los puntos identificados con (*) deberán completarse de acuerdo a los códigos CIF detallados en los listados disponibles en la página web.

Volver a la Norma