

**AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE SUSTANCIAS, MATERIALES Y DESECHOS PELIGROSOS**

1. DATOS DE LA EMPRESA		
1.1 ¿Cambió de Razón Social? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		RIF:
OBJETO SOCIAL:		
¿Cambió de Domicilio Fiscal? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DOMICILIO FISCAL:		
Estado:	Ciudad:	Municipio:
Sector:	Teléfono(s):	
Fax:	Correo Electrónico:	
ZONIFICACIÓN DEL USO DEL SUELO DONDE SE LOCALIZA LA EMPRESA:		
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Urbano	<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Mixto
Otros (Especifique):		
¿Desea incluir Nueva Sucursal? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
DOMICILIO FISCAL:		
Estado:	Ciudad:	Municipio:
Sector:	Teléfono(s):	
Fax:	Correo Electrónico:	
2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
Nombres y Apellidos:		
Cédula de Identidad:	Cargo:	Fax:
Teléfono(s):	Correo Electrónico:	
3. DOCUMENTOS Y PERMISOS DE LA EMPRESA		
Acta Constitutiva:	Número:	Fecha:
Última Asamblea:	Número:	Fecha:
PERMISOS DE OCUPACIÓN DEL TERRITORIO O USO CONFORME:		
Otorgado por:	Fecha:	Número:
ZONIFICACIÓN DEL USO DEL SUELO DONDE SE LOCALIZA LA SUCURSAL:		
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Urbano	<input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/> Mixto
Otro (Especifique):		
Última Asamblea:	Número:	Fecha:

4. ACTIVIDAD DE MANEJO DE SUSTANCIAS, MATERIALES O DESECHOS PELIGROSOS			
4.1 ¿Desea incluir una nueva Actividad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> Recolección <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Almacenamiento <input type="checkbox"/> Tratamiento <input type="checkbox"/> Recuperación <input type="checkbox"/> Eliminación <input type="checkbox"/> Disposición Final			
4.2 ALMACENAMIENTO			
4.2.1 Características de almacenamiento:			
<input type="checkbox"/> Muros de contención <input type="checkbox"/> Patio descubierto <input type="checkbox"/> Piso de cemento <input type="checkbox"/> Señalización del área <input type="checkbox"/> Fosa de recolección <input type="checkbox"/> Suelo descubierto <input type="checkbox"/> Depósito techado <input type="checkbox"/> Identificación de los productos almacenados			
4.1.2 Otros (Especifique):			
4.2 Descripción de almacenamiento:			
4.2.1 Método de Almacenaje		4.2.2 Tipo de Contenedores	
<input type="checkbox"/> Automático <input type="checkbox"/> Manual		<input type="checkbox"/> Galones <input type="checkbox"/> Tanques <input type="checkbox"/> Isotankers <input type="checkbox"/> Tambores	
4.2.3 Otros (Especifique):			
4.3 Formas de almacenamiento:			4.4 Área de almacenamiento:
<input type="checkbox"/> En Estantería <input type="checkbox"/> En Apilamiento ordenado <input type="checkbox"/> Almacenamiento estático <input type="checkbox"/> Almacenaje al piso <input type="checkbox"/> Almacenamiento móvil <input type="checkbox"/> Sistema de bloques apilados			<b>Área Total (M<sup>2</sup>):</b>
4.5 RECOLECCIÓN DE MATERIALES O DESECHOS PELIGROSOS			
4.5.1 Formas de recolección:			
Maquinarias/Equipos		Herramientas	
4.6 TRANSPORTE			
4.7 ¿Desea Incluir Vehículo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		4.8 ¿Desea desincorporar un Vehículo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
¿Cambié de Placa? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Placa Anterior: /	Placa Actual: /
Tipo de Transporte <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Acuático			
Tipo de Unidad	Placa N°	Tipo de Unidad	Placa N°
4.4 TRATAMIENTO			
TIPO DE TRATAMIENTO: <input type="checkbox"/> Biológico <input type="checkbox"/> Físico-Químico <input type="checkbox"/> Co-Procesamiento <input type="checkbox"/> Incineración <input type="checkbox"/> In Situ			
Otros (Especifique):			

**5. SUSTANCIAS, MATERIALES Y DESECHOS PELIGROSOS A MANEJAR**

¿Desea incluir nuevas Sustancias, Materiales y Desechos Peligrosos?  SI  NO

**SUSTANCIAS PELIGROSAS**

Sustancias Químicas Controladas	Nombre Técnico / Nombre Comercial	Características de Peligrosidad	Cantidades Mensuales (Unidades)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**MATERIALES PELIGROSOS**

Sustancias Químicas Controladas	Nombre Técnico / Nombre Comercial	Características de Peligrosidad	Cantidades Mensuales (Unidades)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**DESECHOS PELIGROSOS**

Sustancias Químicas Controladas	Nombre Técnico / Nombre Comercial	Características de Peligrosidad	Cantidades Mensuales (Unidades)
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

CIUDAD:   FECHA:	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	SELLO
---------------------------	-------------------------------	-------

La empresa se hace responsable de la veracidad de los datos suministrados en esta planilla, y está sujeta a verificación por el Minea para los efectos legales.