

**INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ACTIVIDADES CAPACES DE DEGRADAR EL AMBIENTE EN LA ACTIVIDAD DE GENERACIÓN DE MATERIALES, DESECHOS PELIGROSOS, EMISIONES ATMOSFÉRICAS Y EFLUENTES LÍQUIDOS.**

**1. DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		RIF:
DOMICILIO FISCAL:		
Estado:	Ciudad:	Municipio:
Sector:	Teléfono(s):	
Fax:	Correo Electrónico:	
Área Total (m2):	Área Construida (m2):	Área de Actividades a Cielo Abierto (m2):
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):		

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Apellidos y Nombres:		
Cédula de Identidad:	Cargo:	Fax:
Teléfono(s):	Correo Electrónico:	

**3. DOCUMENTOS Y PERMISOS DE LA EMPRESA**

Registro Mercantil:	Fecha:
Última Asamblea:	Fecha:
Conformidad de Uso:	Número: Fecha:

**4. ACTIVIDAD DE LA EMPRESA**  
(Según la "Clasificación Industrial Internacional Uniforme de Naciones Unidas".)

Título:  
Descripción del Tipo de Proceso:

**4.1 Materias Primas Utilizadas**

Básicas  Secundarias

Tipo de Sustancia	Nombre Técnico / Nombre Comercial	Características de Peligrosidad	Cantidades Mensuales (Unidades)



### 4.5.2 Desechos No Peligrosos

**Características:**

Identificación	Cantidad Generada Mensual	Cantidad Generada Anual	Volumen	Cantidad Almacenada (Unidad)	Lugar de Almacenamiento

**Formas de Almacenamiento:**

<input type="checkbox"/> En Estantería	<input type="checkbox"/> En Apilamiento Ordenado
<input type="checkbox"/> Almacenamiento Estático <input type="checkbox"/> Almacenamiento Movil	<input type="checkbox"/> Almacenaje al Piso <input type="checkbox"/> Sistema de Bloques Apilados

**Tratamiento:**

--

**Disposición Final:**

<input type="checkbox"/> Vertedero a Cielo Abierto Controlado	<input type="checkbox"/> Vertedero a Cielo Abierto No Controlado	<input type="checkbox"/> Relleno Sanitario
---	--	--

### 4.5.3 Emisiones de Gases o Partículas

La Empresa Emite Gases o Partículas :	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	A través de:	<input type="checkbox"/> Ducto Circular <input type="checkbox"/> Ducto Rectangular
---------------------------------------	---	--------------	--

Tipo de Gas	Cantidad	Altura (m)	Diámetro (m)

**Especificaciones de las Emisiones:**

Características	Composición	Velocidad de Salida (m/s)	Temperatura de Salida (°C)	Flujo Volumétrico (m3/h)	Concentración (mg/m3)	Tasa de Emisión (Kg/h)

**Equipos Usados para el Control de la Contaminación Atmosférica:**

Tipo	Modelo	Marca	Instalado	En Proceso	Fecha de Instalación	Eficiencia Real (%)	Eficiencia Teórica (%)

4.5.4 Efluentes Líquidos	
Tipo de Efluentes: <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Doméstico	Forma de Recolección de los Efluentes: <input type="checkbox"/> Conjunta <input type="checkbox"/> Separada
Volumen Total de Aguas Servidas Descargadas por la Empresa:	Volumen Actual (L/S):
<b>Características del Efluente:</b>	
<b>Lugar donde se Descarga el Efluente:</b>	
¿El Efluente se Descarga a Cuerpo de Agua? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre del Cuerpo de Agua donde Descarga:
¿Posee Sistema de Cloaca? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Otro (Especifique):
<b>Tratamiento de Efluentes:</b>	
¿La Empresa posee Sistema de Tratamiento? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nombre del Sistema de Tratamiento Empleado:
¿Generan Lodos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Tipo de Lodos: <input type="checkbox"/> Orgánicos <input type="checkbox"/> Químicos <input type="checkbox"/> Ambos
4.5.5 Niveles de Ruido Ambiental	
¿Miden los Niveles de Ruido? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<b>Magnitud de los Niveles de Ruido Ambiental</b>
	Horario Diurno (Decibeles):      Horario Nocturno (Decibeles):
Señale las Fuentes Fijas de Ruido Ambiental Dentro de la Empresa:	
Distancia de la Población más cercana al emplazamiento de la Empresa (Km):	

EMPRESA	OFICINA RECEPTORA
Firma del Representante Legal de la Empresa  _____	Apellido y Nombre del Funcionario encargado de la recepción
Fecha :	Firma: _____
	Fecha:
SELLO	SELLO
La empresa y su representante legal 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.	