

AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE SUSTANCIAS, MATERIALES Y DESECHOS PELIGROSOS

 Primera Vez

 Actualización

1. DATOS DE LA EMPRESA

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 1.1. ¿Cambió de Razón Social? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| 1.2. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | 1.3. RIF: |
| 1.4. OBJETO SOCIAL: | | |
| 1.5. ¿Cambió de Domicilio Fiscal? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| 1.6. DOMICILIO FISCAL: | | |
| 1.6.1. Estado: | 1.6.2. Ciudad: | 1.6.3. Municipio: |
| 1.6.4. Sector: | 1.6.5. Teléfono(s): | |
| 1.6.6. Fax: | 1.6.7. Correo Electrónico: | |
| 1.7. 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 | | |
| 1.8. Otros (Especifique): | | |
| 1.9. ¿Desea incluir Nueva Sucursal? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | |
| 1.10. DOMICILIO FISCAL: | | |
| 1.10.1. Estado: | 1.10.2. Ciudad: | 1.10.3. Municipio: |
| 1.10.4. Sector: | 1.10.5. Teléfono(s): | |
| 1.10.6. Fax: | 1.10.7. Correo Electrónico: | |
| 1.11. 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 | | |
| 1.11.1. Otro (Especifique): | | |
| 1.12. Última Asamblea: | 1.12.1. Número: | 1.12.2. Fecha: |

2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

| | | |
|---------------------------|--------------------------|-----------|
| 2.1. Nombres y Apellidos: | | |
| 2.2. Cédula de Identidad: | 2.3. Cargo: | 2.4. Fax: |
| 2.5. Teléfono(s): | 2.6. Correo Electrónico: | |

3. DOCUMENTOS Y PERMISOS DE LA EMPRESA

| | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------|----------------|
| 3.1. Acta Constitutiva: | 3.1.1. Número: | 3.1.2. Fecha: |
| 3.2. Última Asamblea: | 3.2.1. Número: | 3.2.2. Fecha: |
| 3.3. PERMISOS DE OCUPACIÓN DEL TERRITORIO O USO CONFORME: | | |
| 3.3.1. Otorgado por: | 3.3.2. Fecha: | 3.3.3. Número: |

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 | | |
| 4.2.2. Otro (Especifique): | | |
| 4.3. Descripción de almacenamiento: | | |
| 4.3.1. Método de Almacenaje | | 4.3.2. Tipo de Contenedores |
| <input type="checkbox"/> Automático <input type="checkbox"/> Manual | | <input type="checkbox"/> Galones <input type="checkbox"/> Tanques <input type="checkbox"/> Isotanques <input type="checkbox"/> Tambores |
| 4.3.3. Otros (Especifique): | | |
| 4.4. Formas de almacenamiento: | | 4.5. Área de almacenamiento: |
| <input type="checkbox"/> En Estantería <input type="checkbox"/> Almacenamiento estático <input type="checkbox"/> En Apilamiento ordenado <input type="checkbox"/> Almacenamiento movil <input type="checkbox"/> Almacenaje al piso <input type="checkbox"/> Sistema de bloques apilados | | Área Total (M ²): |
| 4.4.1 Otro (Especifique): | | |

4.6. RECOLECCIÓN DE MATERIALES O DESECHOS PELIGROSOS

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| 4.6.1. Formas de recolección: | |
| 4.6.1.1. Maquinarias/Equipos | 4.6.1.2. Herramientas |
| | |

4.7. TRANSPORTE

| | | | |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 4.8. ¿Desea Incluir Vehículo? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4.9. ¿Desea desincorporar un Vehículo? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| 4.10. ¿Cambió de Placa? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | 4.10.1. Placa Anterior: | 4.10.2. Placa Actual: |
| 4.11. Tipo de Transporte | | <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Acuático | |
| 4.11.1 Tipo de Unidad | 4.11.2 Placa N° | 4.11.1 Tipo de Unidad | 4.11.2 Placa N° |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4.12. TRATAMIENTO

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| 4.12.1. 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 |
| 4.12.2.Otros (Especifique): | | | | | |

5. SUSTANCIAS, MATERIALES Y DESECHOS PELIGROSOS A MANEJAR

| | |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 5.1. ¿Desea incluir nuevas Sustancias, Materiales y Desechos Peligrosos? | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

5.2. SUSTANCIAS PELIGROSAS

| 5.2.1. Sustancias Químicas Controladas | 5.2.2. Nombre Técnico / Nombre Comercial | 5.2.3. Características de Peligrosidad | 5.2.4. Cantidades Mensuales (Unidades) |
|----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

5.3. MATERIALES PELIGROSOS

| 5.3.1. Sustancias Químicas Controladas | 5.3.2. Nombre Técnico / Nombre Comercial | 5.3.3. Características de Peligrosidad | 5.3.4. Cantidades Mensuales (Unidades) |
|----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

5.4. DESECHOS PELIGROSOS

| 5.4.1. Sustancias Químicas Controladas | 5.4.2. Nombre Técnico / Nombre Comercial | 5.4.3. Características de Peligrosidad | 5.4.4. Cantidades Mensuales (Unidades) |
|----------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | |

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

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.