

AGENCIA DE PROTECCION AMBIENTAL

Dirección General de Control Ambiental

**GERENCIA OPERATIVA
de
FISCALIZACION AMBIENTAL**



Buenos Aires Ciudad



EN TODO ESTÁS VOS

RES-347-APRA-2015

ANEXO I: DECLARACIÓN JURADA **INFORMACIÓN GENERAL** DE ESTABLECIMIENTOS CON TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

ANEXO II: DECLARACIÓN JURADA **ORGANISMOS AUDITORES** DE TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

ANEXO III: DECLARACIÓN JURADA **AUDITORÍAS PROGRAMADAS** EN TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

ANEXO IV: DECLARACIÓN JURADA **AUDITORÍAS EJECUTADAS** EN TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS



RES-347-APRA-2015 (ANEXO I)

I. A) INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

- 1.1. Domicilio del establecimiento: _____
- 1.2. Sección: _____ Manzana: _____ Parcela: _____
- 1.3. Teléfono: _____ 1.4. Fax: _____
- 1.5. Correo Electrónico.: _____@_____
- 1.6. Número de inscripción Secretaría de Energía de la Nación Res. SE 1102/04: _____
- 1.7. Razón social de la firma: _____
- 1.8. CUIT del establecimiento: _____
- 1.9. Domicilio legal de la firma: _____ 1.10. Localidad: _____
- 1.11. Código Postal: _____ 1.12. Código CIU: _____

I. B) INFORMACIÓN DE LOS TANQUES SASH

- 1.13. Cantidad total de tanques: _____
- 1.14. Razón social del proveedor de combustible: _____
- 1.15. CUIT del proveedor de combustible: _____

I. C) DETALLE DE TANQUES (para cada uno de ellos)

- 1.16. Número de Tanque asignado por Operador: _____ (debe coincidir con el plano)
- 1.17. Estado del tanque: Activo/Inertizado/Cegado/Vacío
- 1.18. Año de cese de actividad: _____ (Aplica en caso de tanque inactivo)
- 1.19. Copia del certificado entregado por el auditor. (Aplica en caso de tanque inactivo) – (Adjuntar archivo en PDF)
- 1.20. Capacidad total (m³): _____
- 1.21. Producto Almacenado: _____
- 1.22. Dimensiones del tanque: Diámetro: _____ (m) Longitud: _____ (m)
- 1.23. Material de construcción del tanque: _____
- 1.24. Antigüedad: Año Fabricación: _____ Año Instalación: _____
- 1.25. Detalle de sensores (tipo/marca/modelo):

- 1.26. Certificado vigente de la protección catódica _____ (Adjuntar archivo en PDF)



I. D) INFORMACIÓN ADICIONAL DE LAS INSTALACIONES

1.27. Características de las instalaciones de descarga a distancia (o remota):

Tipo de cañería de *descarga*: Año de instalación de cañería de descarga: Puesta a Tierra para camión cisterna: Balde antiderrame: Caja de vereda: Ubicación de Bocas de descarga:

1.28. Características de las instalaciones de distribución y otros:

Tipo de cañería de *distribución*: Año de instalación de cañería de distribución:

Tipo de bombeo: Succión / Impulsión

Método empleado para la detección de pérdidas en cañerías de distribución: (Pregunta abierta)Existencia de sensores gaseosos en terrero en servicio:Marca Modelo Ubicación Existencia de sensores de pérdidas bajo surtidor:Marca Modelo Ubicación

Existencia de construcciones cercanas:

Sótano propio/sótano lindero/Túnel/Subterráneo/Curso de agua/Cámaras de servicio en vereda

Existencia de pozos de monitoreo: Cantidad: y ubicación

Copia digital del Plano de Instalaciones de Inflamables o croquis (Adjuntar archivo legible en PDF)

Datos de la consola indicadora del estado de sensores instalados Marca Modelo 

I. E) INFORMACIÓN ADICIONAL: SEGURO AMBIENTAL, ESTUDIO DEL SITIO

- 1.29. Número de póliza por daño ambiental de incidencia colectiva: _____
- 1.30. Empresa aseguradora: _____
- 1.31. CUIT de la empresa aseguradora: _____
- 1.32. Tipo de póliza: Caución/Responsabilidad civil
- 1.33. Vigencia de póliza: _____ (dd/mm/aa)
- 1.34. Fecha de realización del último estudio de suelo: ____/____/____ (dd/mm/aa)
- 1.35. Empresa que realizó el estudio de suelo: _____
- 1.36. CUIT de la empresa que realizó el estudio de suelo: _____
- 1.37. Fecha de presentación ante el GCBA ____/____/____ (dd/mm/aa) y Nro. de Actuación: _____
- 1.38. Nro. de Expediente como generador eventual de residuos peligrosos y/o Sitios Potencialmente Contaminados: _____



DECLARACIÓN JURADA: ORGANISMOS AUDITORES

DE TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

II. A) INFORMACIÓN DEL ORGANISMO AUDITOR

- 2.1. CUIT del organismo auditor:
- 2.2. Razón social del organismo auditor:
- 2.3. Domicilio legal: 2.4. Localidad:
- 2.5. Provincia: 2.6. Código Postal:
- 2.7. Correo Electrónico.: @
- 2.8. Teléfono fijo:
- 2.9. Teléfono celular del responsable/director, técnico o representante legal:
- 2.10. Nombre y Apellido del representante legal:
- 2.11. DNI del representante legal:

II. B) INFORMACIÓN DEL PERSONAL

- 2.12. Cantidad de personal afectado a las auditorías in situ:
- 2.13. CUIT/CUIL del personal dedicado a la ejecución de las auditorías in situ



RES-347-APRA-2015 (ANEXO III)

DECLARACIÓN JURADA: AUDITORÍAS PROGRAMADAS

EN TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

(Hasta 10 días antes de la fecha programada para su ejecución)

III. A) INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO AUDITADO	
3.1. Domicilio del establecimiento: _____	
3.2. Sección: _____ Manzana: _____ Parcela: _____	
3.3. Teléfono: _____ 3.4. Fax: _____	
3.5. Correo Electrónico: _____ @ _____	
3.6. Número de inscripción Secretaría de Energía de la Nación Res. SE 1102/04: _____	
3.7. Razón social del establecimiento: _____	
3.8. CUIT de la firma auditada: _____	
3.9. Domicilio legal de la firma: _____ 3.10. Localidad: _____	
3.11. Código Postal: _____ 3.12. Código CIU: _____	
III. B) INFORMACIÓN DEL AUDITOR (RESPONSABLE TECNICO)	
3.13. CUIT del organismo auditor: _____	
3.14. Razón social del organismo auditor: _____	
3.15. Nombre y apellido del auditor (técnico interviniente): _____	
3.16. Teléfono del auditor: _____ 3.17. Correo Electrónico del auditor: _____ @ _____	
3.18. Constancia de ART del personal interviniente: _____ (Adjuntar archivo en PDF)	
III. C) INFORMACION DE LA AUDITORIA PROGRAMADA:	
3.18. Tipo de auditoría: Superficie/Hermeticidad/Cegado/Inertización/Erradicación	
3.19. Fecha programada: _____ (dd/mm/aa)	
3.20. Hora programada: _____	



RES-347-APRA-2015 (ANEXO IV)

DECLARACIÓN JURADA: AUDITORÍAS EJECUTADAS

EN TANQUES SUBTERRÁNEOS DE ALMACENAMIENTO DE HIDROCARBUROS Y SUS DERIVADOS

(Hasta 20 días corridos posteriores a la realización de la auditoría)

IV. A) INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO AUDITADO

4.1. Domicilio del establecimiento: _____

4.2. Sección: _____ Manzana: _____ Parcela: _____

4.3. Número de inscripción Secretaría de Energía de la Nación Res. SE 1102/04: _____

4.4. CUIT de la firma auditada: _____

4.5. Cantidad total de tanques: _____

4.6. CUIT del proveedor de combustible: _____

IV. B) INFORMACIÓN DEL AUDITOR (RESPONSABLE TECNICO)

4.7. CUIT del organismo auditor: _____

4.8. Razón social del organismo auditor: _____

4.9. Nombre y apellido del auditor (técnico interviniente): _____

4.10. Teléfono del auditor: _____ 4.11. Correo Electrónico del auditor: _____@_____

IV. C) INFORMACION DE LA AUDITORIA EFECTUADA:

4.12. Fecha de inicio: _____ (dd/mm/aa) y hora de inicio: _____

4.13. Fecha de finalización: _____ (dd/mm/aa) y hora de finalización: _____

4.14. Numero de certificado: _____

4.15. Tipo de auditoría: Superficie/Hermeticidad/Cegado o anulación/Inertización/Erradicación

4.16. Fecha de vencimiento de la auditoría: _____ (dd/mm/aa)

4.17. Resumen de pérdidas y deficiencia en instalaciones (Pregunta abierta)

4.18. Informar si se requiere estudio adicional

4.19. Estado de los sensores (intersticiales, gaseosos, etc.) (Pregunta abierta)

4.20. Otras observaciones relevantes a criterio del auditor (Pregunta abierta)

4.21. Escaneo del certificado de auditoria

4.22. Escaneo del certificado de calibración vigente de los instrumentos de medición empleados

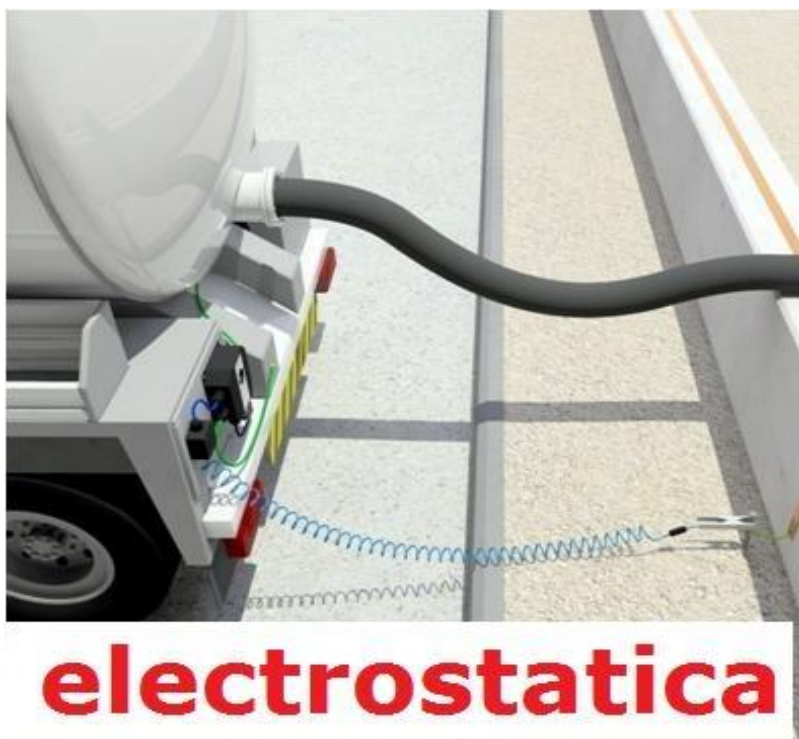
4.23. Copia del log interno/registro interno del equipo

4.24. Copia del certificado de la capacitación del responsable técnico de la prueba

4.25. Protocolo de puesta a tierra vigente firmado por el matriculado (Adjuntar archivo PDF)



PUESTA A TIERRA PARA CISTERNA



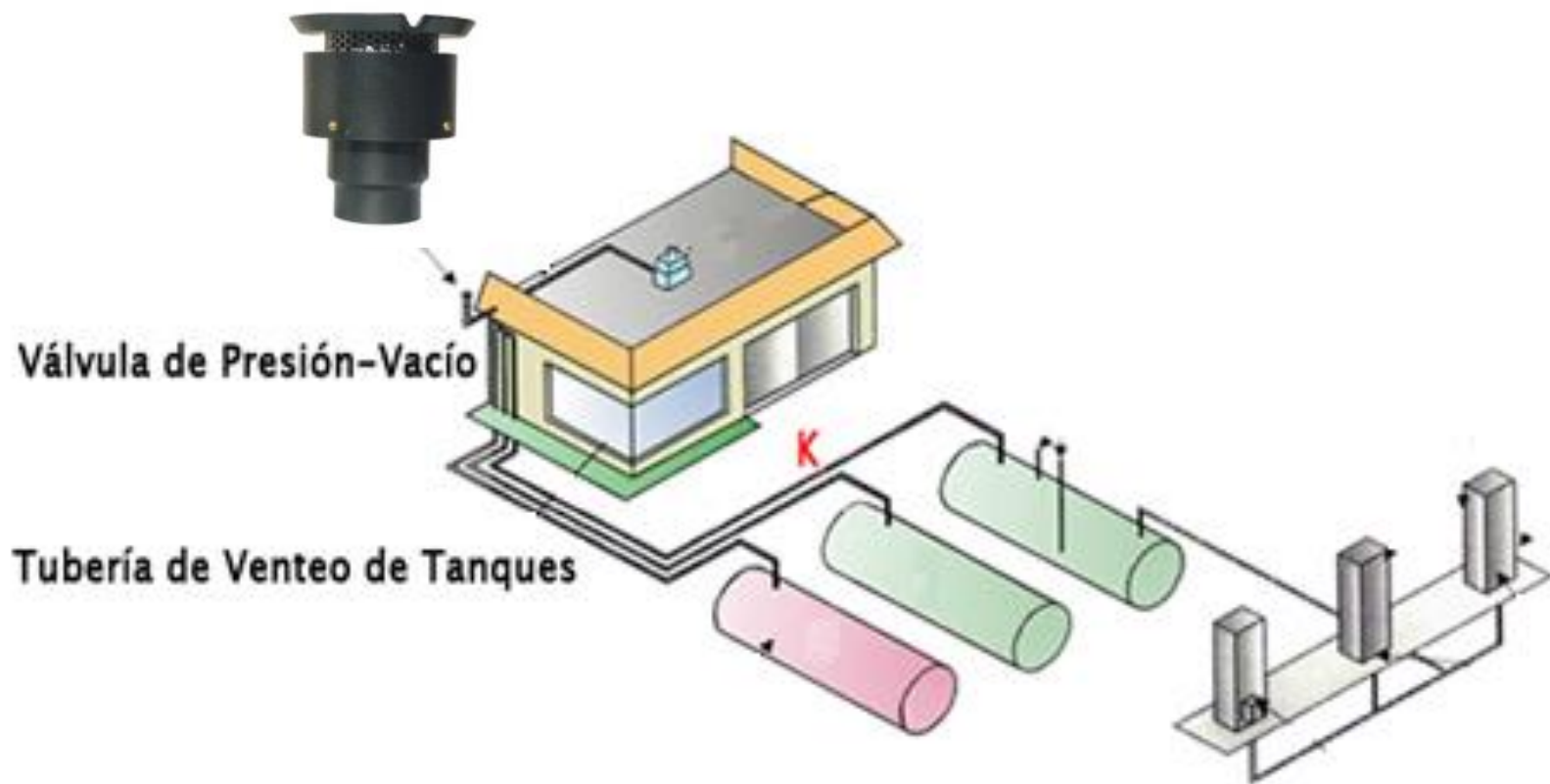
PASTA SELLADORA EYS



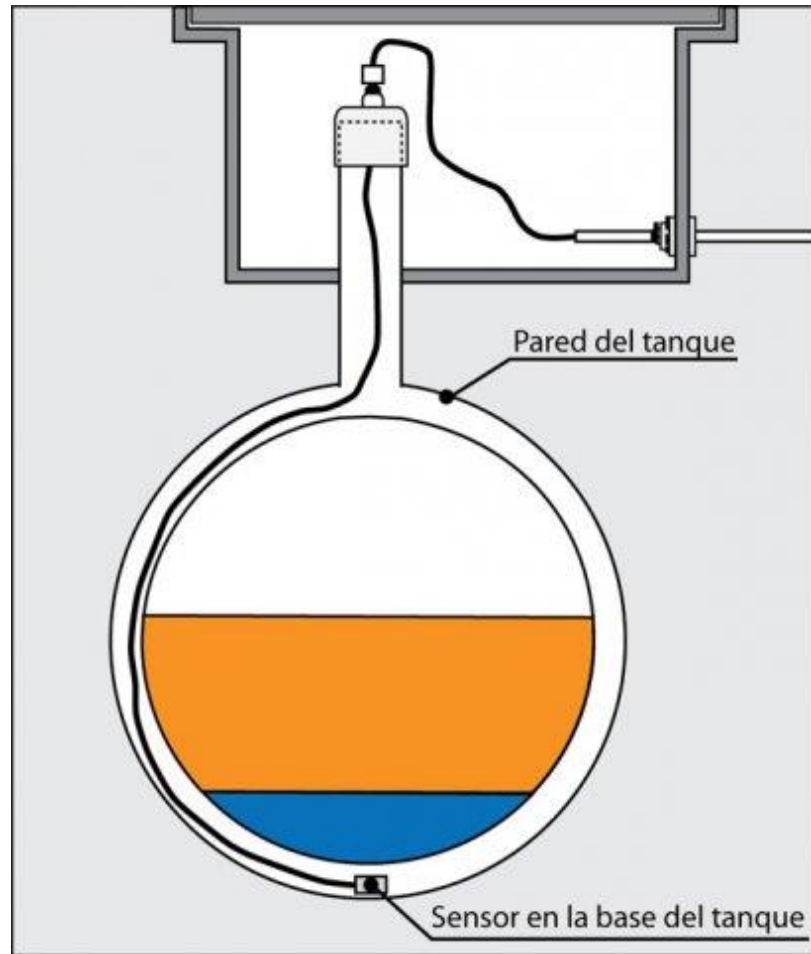
RESIDUOS PELIGROSOS



VALVULA PRESIÓN-VACÍO



SENSOR INTERSTICIAL



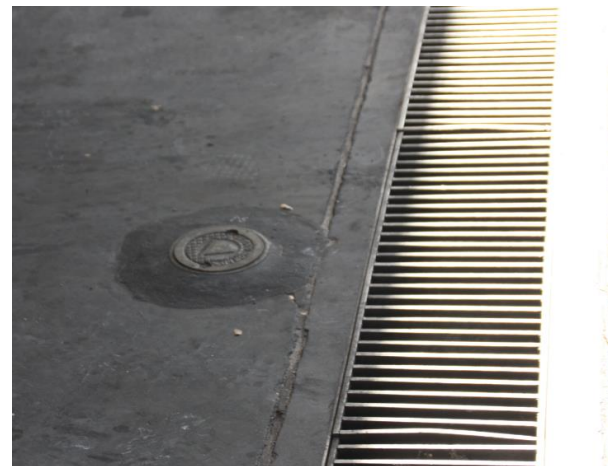
VALVULA DE CHOQUE



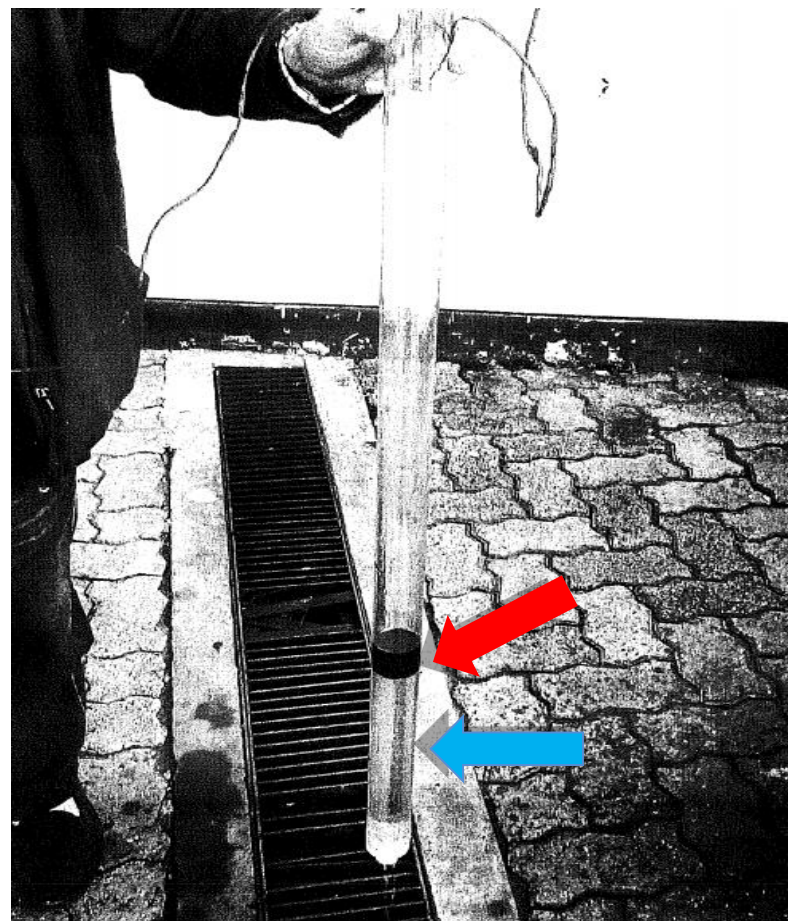
BALDE DE DERRAME



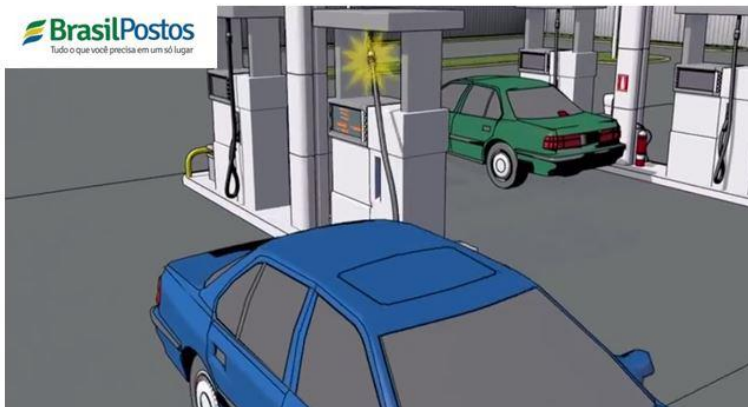
POZOS DE MONITOREO



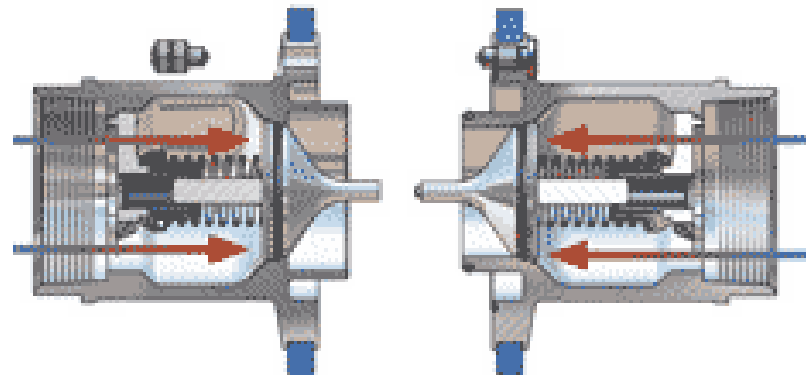
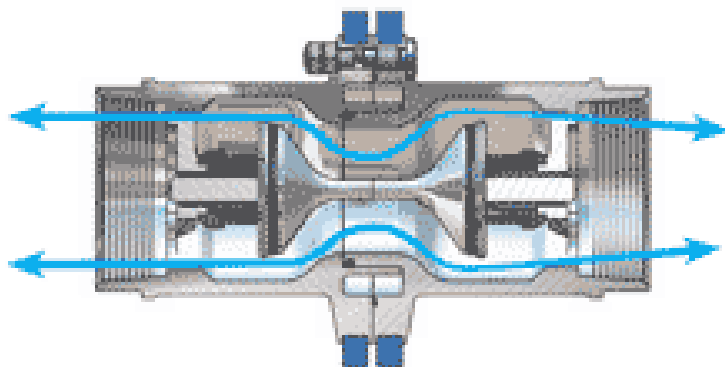
BAILERS – TOMA DE MUESTRAS



VALVULA BREAKAWAY



Sua função é aumentar a segurança do estabelecimento se houver rompimento do sistema de abastecimento. Compre a Linha completa no site www.brasilpostos.com.br

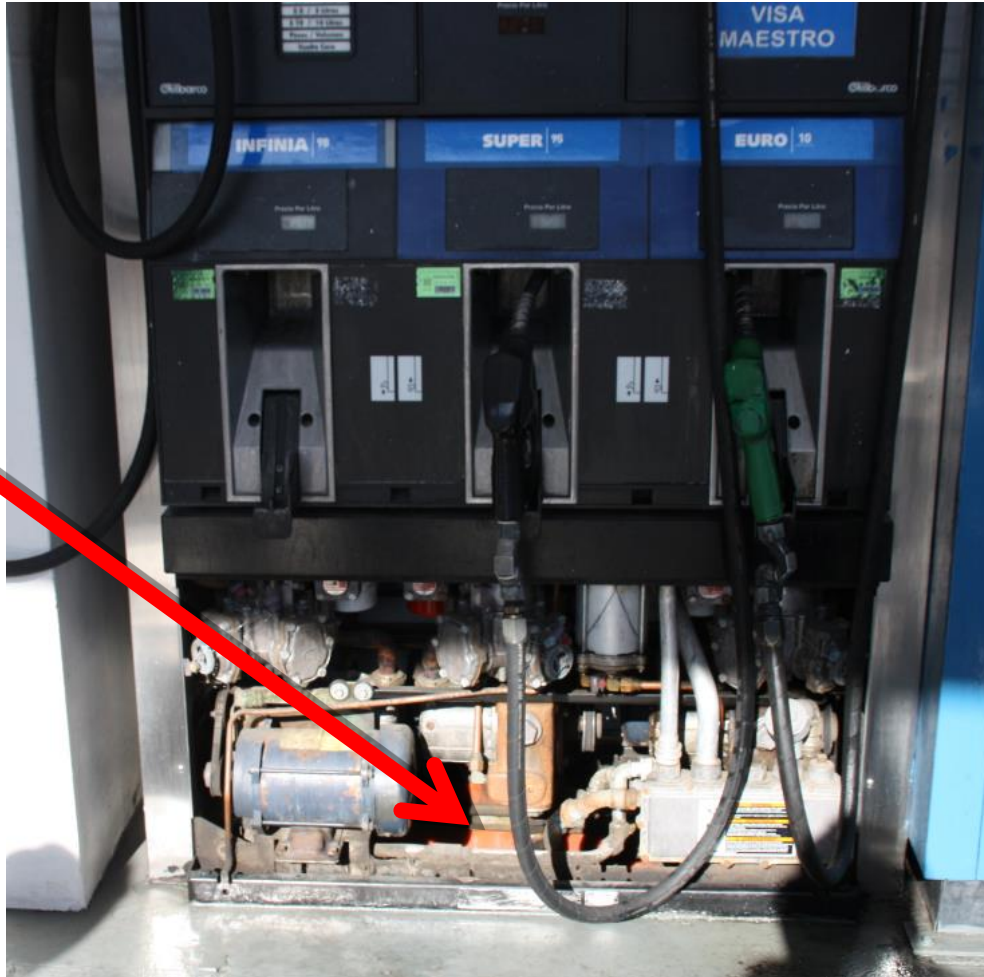


Buenos Aires Ciudad

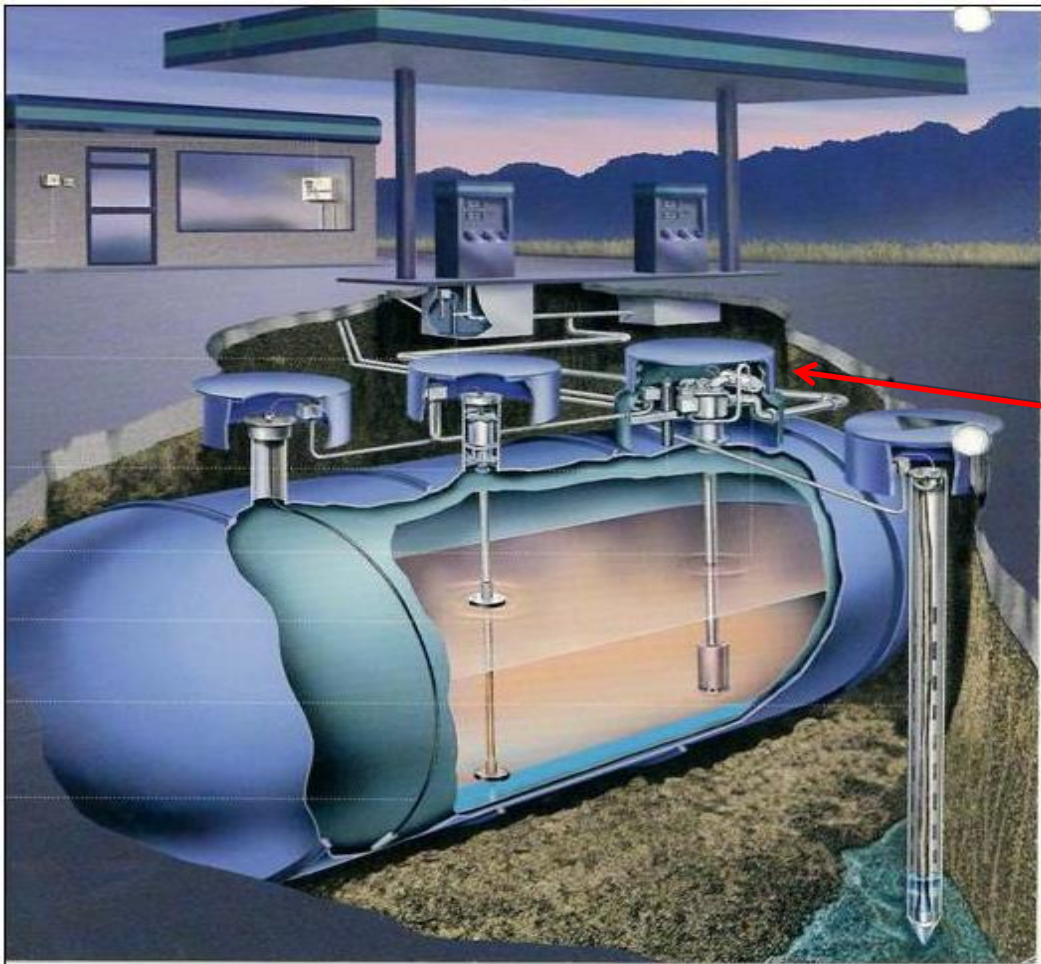


EN TODO ESTÁS VOS

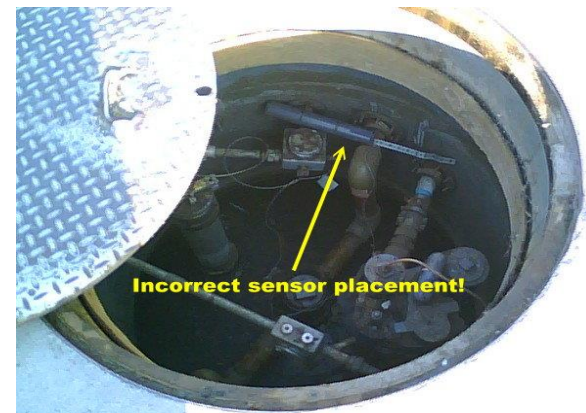
SUMP DISPENSER



SUMP RAISER



SENSOR DE SUMP RAISER



ESTADO DE LAS MANGUERAS

