

Zona	Tipo	Término de corrección Kz (dBA)
Hospitalaria o rural	1	-5
Suburbana con poco tránsito	2	0
Urbana (residencial)	3	5
Residencial urbana con alguna industria liviana o rutas principales	4	10
Centro comercial o industria intermedia entre los Tipos 4 y 6	5	15
Predominantemente industrial con pocas viviendas	6	20

Ku: es un término de corrección por ubicación del punto de evaluación, que toma los siguientes valores:

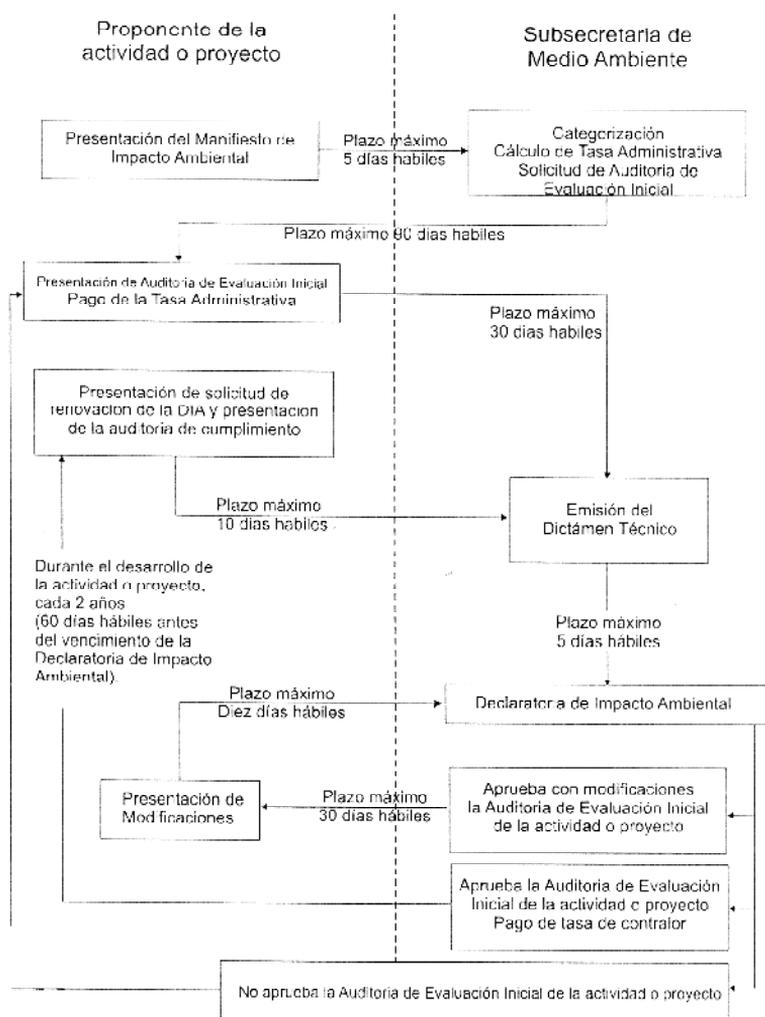
Ubicación	Término de corrección Ku (dBA)
Interiores: lugares linderos con la vía pública	0
Lugares no linderos con la vía pública	-5
Exteriores: áreas descubiertas no linderas con la vía pública.	5

Kh: es un término de corrección por horario y tipo de jornada, que toma los siguientes valores:

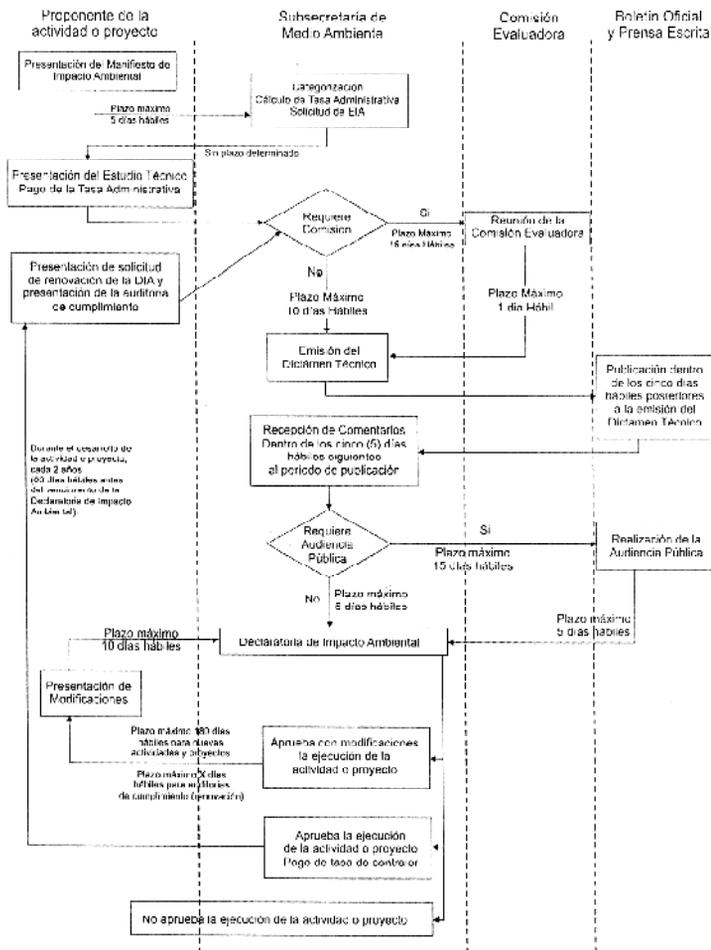
Período	Término de corrección Kh (dBA)
Días hábiles: de 8 a 20 hs.	5
Días hábiles: de 6 a 8 hs. y de 20 a 22 hs. Días feriados: de 6 a 22 hs.	0
Noche: de 22 a 6 hs.	-5

A los fines del presente Decreto Reglamentario, se realizará este análisis de ruidos en aquellos lugares donde se encuentren los actuales y potenciales receptores del ruido generado por las actividades preexistentes y las actividades nuevas, respectivamente.

ANEXO II: Diagrama de síntesis del proceso Administrativo: Actividades y Proyectos preexistentes



Nuevas Actividades y Proyectos



ANEXO III:

MANIFIESTO DE IMPACTO AMBIENTAL

1. Datos identificatorios generales:

1.1. Nombre / Razón Social:

1.2. Fecha inicio actividad:
(si correspondiere)

1.3. N° C.U.I.T.:

1.4. Domicilio Real:

a) Calle y Número:

b) Localidad:

c) Código Postal:

d) Provincia:

e) Teléfonos y fax:

1.5. Domicilio Constituido:

a) Calle y Número:

b) Localidad:

c) Código Postal:

d) Provincia:

e) Teléfonos y fax:

d) E - mail:

1.6. Representante Legal:

a) Apellido y Nombres:

b) N° de C.U.I.T / L.:

c) Tipo y Número de Documento:

1.7. Representante Técnico:

a) Apellido y Nombres:

b) N° de C.U.I.T / L.:

c) Tipo y Número de Documento:

d) Título habilitante:

1.8. Autoridades Societarias:

a) Apellido y Nombres:

b) N° de C.U.I.T / L.:

c) Tipo y Número de Documento:

d) Cargo asignado en actas.

1.9. Administradores de la Sociedad:

a) Apellido y Nombres:

b) N° de C.U.I.T / L.:

c) Tipo y Número de Documento:

d) Cargo asignado en actas.

1.10. Documentación que adjunta:

- a) Contrato Social o Estatuto Inscripto.
- b) Actas Societarias.
- c) Copias de documentos de identidad.
- d) Copias de inscripción en CUIT / CUIL.
- e) Poder otorgado al representante legal en original, o copia debidamente certificada por autoridad competente. De presentar un poder de un escribano de otra jurisdicción, se deberá realizar el trámite correspondiente ante el Colegio de Escribanos de la Provincia.

La documentación adjunta deberá presentarse en original o copia debidamente certificada por autoridad competente.

2. Datos identificatorios del proyecto:

2.1. Nombre del proyecto o actividad:

2.2 Rubro:

a) General:

b) Específico:

Nota: la denominación del rubro general y específico deberá hacerse de acuerdo a la nomenclatura utilizada en el Anexo VI.

2.2. Vida útil de la actividad o proyecto: años

Nota: la vida útil para actividades o proyectos en funcionamiento, deberá estimarse a partir del año en curso.

2.3. Ubicación del predio donde se desarrolla o desarrollará la actividad:

a) Calle y Número:

b) Localidad:

c) Código Postal:

d) Provincia:

e) Teléfonos y fax.

2.4 Superficie del Establecimiento:

(en m²)

Sup. Total del Predio

Sup. Total Cubierta

2.5. Zonificación:

- | | | |
|-----------------------|-------------------|-------------------|
| Residencial Exclusiva | Residencial Mixta | Industrial Mixta |
| Industrial Exclusiva | Rural | Parque Industrial |

Potencial instalada

HP

2.5. Documentación que adjunta:

- a) Copia de Habilitación/es Correspondiente/s y documentación que acredite la Nomenclatura Catastral.
- b) Croquis de ubicación del predio
- c) Diagrama de la infraestructura a instalar y/o existente.
- d) Planos de edificios.

La documentación adjunta deberá presentarse en original o copia debidamente certificada por autoridad competente.

3. Memoria descriptiva del proyecto

Toda la información declarada en este apartado del Anexo deberá dividirse, cuando se trate de nuevos proyectos, de acuerdo a las diferentes etapas que lo componen, incluyendo la fase de construcción y obras.

Los datos que se declaren en los ítems 3.2. a 3.10 para nuevas actividades y/o proyectos serán estimativos.

3.1. Infraestructura de servicios:

Red de Agua

Gas Natural

Cloacas

Electricidad

3.2. Recursos Naturales del lugar utilizados en la actividad o proyecto:

Recurso Natural	Cantidad (día/mes/año)	Unidad de medida

3.3. Materias Primas:

Nombre Químico	Nombre Comercial	Cantidad Mensual	Tn., m3 o Unidades

3.4. Insumos de la actividad o proyecto:

Nombre Químico	Nombre Comercial	Cantidad Mensual	Tn., m3 o Unidades

3.5. Productos Obtenidos:

Nombre	Cantidad Mensual	Tn., m3 o Unidades

En caso de tratarse de una actividad o proyecto de servicios, indicar algún parámetro que vincule el aenvergadura de la actividad con el servicio prestado.

3.6. Procesos Industriales:

Principales Procesos

3.7. Condiciones del Ambiente Laboral:

a) Ruido

Nivel Máximo

DbA

Equipos Generadores

b) Vibraciones

Equipos Generadores

3. Otros

En caso de ser Otra la forma de tratamiento y/o disposición final (opción 3), especifique cuál es:

Período de tiempo a que se refieren las cantidades declaradas:

Día Mes Año

3.9. Efluentes:

a) Líquidos

Características: Parámetros y valores

Caudal m3/hora pH

DBO DQO Temperatura

Sólidos sedimentables (2min.)

Sólidos sedimentables (2Hs.)

¿Posee metales pesados? SI NO

En caso afirmativo especifique cuáles:

Otros

¿Posee tratamiento? SI NO

En caso afirmativo especifique cuál :

Lugar de vuelco

b) Gaseosos:

Equipo

Equipo:	Contaminantes emitidos:	Caudal m3/h:	Tratamiento
_____	_____	_____	<input type="text"/>
_____	_____	_____	<input type="text"/>
_____	_____	_____	<input type="text"/>
_____	_____	_____	<input type="text"/>

Referencias Tratamiento:

- 1. Filtro Manga 2. Ciclón 3. Torre lavadora
- 4. Filtro Electrostático 5. Cámara de Sedimentación
- 6. Torre Rellena 7. Otros

En caso de ser Otros especifique cuáles:

3.10. Datos de personal afectado a la actividad o proyecto

Personal Total

Incluye: operarios, administrativos, jerárquicos, etc.

Administrativos:

Masculinos Femeninos

Operarios:

Masculinos Femeninos

Operarios por Turnos:

Mañana

Masculinos

Femeninos

Tarde

Masculinos

Femeninos

Noche

Masculinos

Femeninos