

FORMULARIO ÚNICO DE REGISTROS

Antes de completar y presentar este formulario, por favor, realizar la verificación de datos de contacto enviando un correo electrónico a mesadeentradas@icaa.gov.ar con el asunto VERIFICACIÓN DE MAIL y en el cuerpo del mensaje coloque la leyenda CORREO DE VERIFICACIÓN DE LA FIRMA (SU IDENTIFICACIÓN). Obtenga una captura del envío realizado, después lo agregará a la documental a presentar.

Este FORMULARIO NO representa solicitud alguna relacionada con un emprendimiento productivo, el que DEBERÁ SER PRESENTADO ante nuestro organismo para su aprobación, concesión, permiso de explotación y/o cualquier otra autorización que la norma vigente exija. Al realizar esta presentación, el firmante declara tener facultad jurídica para hacer la misma y conocer que este formulario deberá ser perfeccionado con la documental requerida a tal efecto.

Sr. Administrador del ICAA

S _____ / _____ D: _____

Por el presente, solicito/amos a usted, y por su intermedio a quien corresponda, el otorgamiento/renovación del registro según los datos que a continuación se detallan, acompañando la documentación respaldatoria correspondiente.

Sin más saludo a Ud. atentamente,

IDENTIFICACIÓN DEL REGISTRO Y SOLICITANTE

TIPO DE REGISTRO SOLICITADO (señale el que corresponda)	
☐ CONSULTORES AMBIENTALES (REPCA) ☐ PRODUCTORES DE ÁRIDOS ☐ GENERADORES RESIDUOS PELIGROSOS ☐ TRANSPORTISTAS RESIDUOS PELIGROSOS ☐ OPERADORES DE TRATAMIENTO RESIDUOS PELIGROSOS ☐ VISADO DE PLANOS ☐ CITACIÓN DE LINDEROS ☐ PERMISO DE VUELCO DE EFLUENTES ☐ OBRAS VIALES ☐ REGISTRO PÚBLICO DE EMPRESAS PERFORISTAS ☐ EMPRESAS CONSULTORAS DE ESTUDIOS HIDROGEOLÓGICOS Y GEOLÓGICOS ☐ OTROS NO CONSIGNADOS ANTERIORMENTE _____ (detalle)	
<i>Indique el tipo de registro que solicita por el presente</i>	
IDENTIFICACIÓN Nombre y apellido del proponente/solicitante / Razón Social si es persona jurídica (en este caso, indique también nombre de fantasía)	
IDENTIFICACIÓN - N° CUIT Coloque el número de CUIT sin puntos ni guiones	
DOMICILIO REAL Dirección de residencia con todos los datos necesarios para su ubicación.	
DOMICILIO LEGAL Dirección donde recibirá notificaciones y comunicaciones. (VER NOTA AL PIE) *	

CONTACTO – TELEFONO Indique número de contacto, si es celular, preferentemente con servicio de WhatsApp.	
CONTACTO – E-MAIL Indique correo electrónico VERIFICADO de uso frecuente (DOMICILIO ELECTRÓNICO).	
PERSONA QUE PRESENTA ESTO IDENTIFICACIÓN del que rellena y presenta esta información por el proponente.	
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE Relación legal del que presenta con el solicitante (representante legal, gestor, etc.).	
OBSERVACIONES Si hubiera algo más por informar respecto al proyecto, expresarlo aquí.	

• **TODOS los proponentes deben fijar domicilio en la ciudad de Corrientes, Capital**

DATOS GENERALES DEL EMPRENDIMIENTO

(completar si corresponde)

OBJETO O FINALIDAD DEL PROYECTO Definición del objetivo principal del emprendimiento. (MÁX. 50 palabras)	
LÍNEA DE BASE DEL PROYECTO Justifique la situación actual y la necesidad de promover el proyecto (MÁX. 100 palabras)	
CONTENIDO Y ALCANCE DEL PROYECTO Buffer del proyecto y desarrollo de la sistematización de éste. (MÁX. 50 palabras)	
MEDIOS PARA DESARROLLAR EL PROYECTO Describa la utilización de equipos e insumos que utilizará el emprendimiento. (MÁX. 50 palabras)	
METODOLOGÍA DE TRABAJO Descripción de las actividades realizadas en la ejecución del proyecto. (MÁX. 50 palabras)	
USO DE AGUA Utilización general de este recurso en actividades, su necesidad y justificación, forma de provisión, almacenamiento y desagote (MÁX. 100 palabras)	
FUENTE DE APROV DEL AGUA Indique la fuente principal de aprovisionamiento de agua del proyecto.	☐ RIO - ☐ ARROYO - ☐ LAGUNA - ☐ SUBTERRÁNEA ☐ RESERVORIO - ☐ RED - ☐ PLUVIAL

CAPTACION DEL AGUA UTILIZADA Indique el/los métodos de captación de agua del proyecto.	☐ CONEXIÓN ☐ SISTEMA DE BOMBEO ☐ PERFORACIÓN
AREA TOTAL DEL PROYECTO Superficie total del proyecto (en Ha o m2)	
AREA CUBIERTA DEL PROYECTO Superficie cubierta del proyecto (en Ha o m2)	
EXPECTATIVA DE PRODUCCIÓN Expresar volumen o cantidades en medidas de uso comercial según el emprendimiento.	
OBSERVACIONES Expresar cualquier dato que considere relevante para el análisis del emprendimiento y no hay sido consignado previamente (MÁX. 100 palabras)	

DATOS TÉCNICOS – POLINÓMICA – CÁLCULO DEL NCA

(completar si corresponde)

$$NCA = (RU + adRU) + ER + RI + DI + LO + AJSP$$

RUBRO	Según el código RU-ICAA establecido según Res N° /24 para encuadre de la actividad, colocar el valor.	
ADICIONAL RUBRO - a	Se suman 10 puntos extras por actividades que involucren “CAMBIO DE USO DE SUELO”	
ADICIONAL RUBRO – b	Se suman 5 puntos extras por actividades que involucren “CONCESIÓN O USO DE AGUA PÚBLICA”	
ADICIONAL RUBRO – c	Se suman 5 puntos extras por actividades que involucren “REPRESAMIENTO DE AGUAS”	
ADICIONAL RUBRO – d	Se suman 5 puntos extras por actividades que involucren “USO DE EXPLOSIVOS”	
ADICIONAL RUBRO – e	Se suman 5 puntos extras si la profundidad de la envergadura del proyecto “ES MAYOR A 4 Mts.”	
INDIQUE VALOR FINAL (RU + adRU) =		

EFLUENTES Y RESIDUOS	Exponga la calidad y, de ser necesario, la cantidad, de los Efluentes y Residuos que genere el establecimiento clasificado de tipo 0, 1, 2, 3 ó 4 según el siguiente detalle, que debe exponer en cada caso.
TIPO 0 – VALOR 0	Gaseosos: Componentes naturales del aire (incluido vapor de agua); gases de combustión de gas natural. Líquidos: Agua sin aditivos; lavado de planta de establecimientos de Rubros de valor 1 a temperatura ambiente.
TIPO 1 – VALOR 1	Gaseosos: Gases de combustión de hidrocarburos líquidos, y/o sólidos y semisólidos: asimilables a domiciliarios. Líquidos: Agua de proceso con aditivos y agua de lavado que no contengan Residuos Peligrosos o que no pudiesen generar Residuos Peligrosos. Provenientes de plantas de tratamiento en condiciones óptimas de funcionamiento. Sólidos y Semisólidos: Resultantes del tratamiento de efluentes líquidos del tipo 0 y/o 1. Otros que no contengan Residuos Peligrosos o de establecimientos que no pudiesen generar Residuos Peligrosos o que puedan contener Sustancias Peligrosas o pudiesen generar Residuos Peligrosos, con una generación menor a 10 (diez) kg de masa de Residuos Peligrosos por mes (promedio anual).
TIPO 2 – VALOR 3	Gaseosos: Ídem tipo 0 o tipo 1. Líquidos: Ídem tipo 0 o tipo 1. Sólidos y Semisólidos: Que puedan contener Sustancias Peligrosas o pudiesen generar Residuos Peligrosos, con una generación mayor o igual a 10 (diez) kg, pero menor que 100 (cien) kg de masa de Residuos Peligrosos por mes (promedio anual).
TIPO 3 – VALOR 4	Gaseosos: Ídem tipo 0 o tipo 1. Líquidos: Con Residuos Peligrosos o que pudiesen generar Residuos Peligrosos. Que posean o deban poseer más de un tratamiento. Sólidos y Semisólidos: Que puedan contener Sustancias Peligrosas o pudiesen generar Residuos Peligrosos, con una generación mayor o igual a 100 (cien) kg pero menor a 500 (quinientos) kg de masa de Residuos Peligrosos por mes (promedio anual).
TIPO 3 – VALOR 6	Gaseosos: Todos los no comprendidos en los tipos 0 y 1. Líquidos: Con Residuos Peligrosos o que pudiesen generar Residuos Peligrosos. Que posean o deban poseer más de un tratamiento. Sólidos o Semisólidos: Que puedan contener Sustancias Peligrosas o pudiesen generar Residuos Peligrosos, con una generación mayor o igual a 500 (quinientos) kg de masa de Residuos Peligrosos por mes (promedio anual).
NOTA: - La masa de Residuos Peligrosos generados por mes debe tomarse como la sumatoria de la concentración de las Sustancias Peligrosas generadas por volumen de residuo o para el caso de los operadores de Residuos Peligrosos, la masa total de residuos resultante luego del tratamiento. - Se considerará por Residuos Peligrosos a los comprendidos en el Anexo I y II de la Ley de Gestión de Residuos Peligrosos N° 24.051. - Se entenderá por Sustancias Peligrosas a todas las sustancias que posean características de peligrosidad a las que se detallan en la guía de respuesta en caso de emergencia de la página www.ciquime.org.ar. - En aquellos casos en que los Efluentes y Residuos generados en el establecimiento correspondan a una combinación de más de un tipo, se le asignará el tipo de mayor valor numérico.	
INDIQUE VALOR FINAL (ER) =	

RIESGO	Se tendrán en cuenta los riesgos específicos de la actividad, que puedan afectar a la población o al medio ambiente circundante, asignando 1 punto por cada uno, explicitando cada uno de ellos, a saber:	VALOR
Riesgo por Aparatos Sometidos a Presión:		
Riesgo Acústico y Vibraciones:		
Riesgo por Sustancias y Agentes Químicos:		
Riesgo de Explosión:		
Riesgo de Incendio:		
Riesgo Radiaciones:		
Riesgos Biológicos:		
Otros Riesgos Físicos:		
Otros Riesgos Químicos:		
INDIQUE VALOR FINAL (RI) =		

DIMENSIONAMIENTO	La dimensión del establecimiento tendrá en cuenta la Dotación de Personal, la Potencia Instalada y la Superficie:	VALOR
DOTACIÓN DE PERSONAL Cantidad de Personal Directo en Forma Permanente y Temporal. EXPLICITAR EN EL CUADRO.	• hasta 15 personas=valor 0; • entre 16 y 50 personas=valor 1; • entre 51 y 150 personas =valor 2; • entre 151 y 500 personas=valor 3; • más de 500 personas=valor 4.	
POTENCIA REQUERIDA (EN HP) O ENERGÍA (EN KVA) EXPLICITAR EN EL CUADRO.	• Hasta 25 HP o 0 - 13.200 KvA=valor 0. • 26 a 100 HP o 13.200 – 33.000 KvA=valor 1. • 101 a 500 HP o 33.000/132.000 KvA=valor 2. • >500 HP o 132.000 – 500.000 KvA=valor 3.	
SUPERFICIE – INDUSTRIAS Relación entre Superficie Cubierta y Total. EXPLICITAR EN EL CUADRO.	• Hasta 0,2=valor 0 • De 0,21 hasta 0,5=valor 1 • De 0,51 a 0,80=valor 2 • De 0,81 a 1,0=valor 3	
SUPERFICIE – OTROS Relación entre el grupo asignado al rubro (RU) de la actividad y las hectáreas a cubrir. (Valor del Grupo del RU x cantidad de HAS) EXPLICITAR EN EL CUADRO.	• De 0 a 100=valor 0 • De 101 a 1000=valor 1 • De 1001 a 5000=valor 2 • Más de 5001=valor 3	
INDIQUE VALOR FINAL (DI) =		

LOCALIZACIÓN	La localización del emprendimiento tendrá en cuenta la ubicación y la infraestructura de servicios que posee. Explícite.	VALOR
ZONA PARQUE INDUSTRIAL		0
ZONA INDUSTRIAL EXCLUSIVA		1
ZONA RURAL		2
ZONA URBANA/SUB-URBANA/TURISTICA/RECREATIVA		3
ZONA DE PARQUES Y RESERVAS		4
INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS agua, cloaca, luz, gas. Por la carencia de cada uno de ellos se asigna un valor 1. En caso de que el emprendimiento no requiere del servicio no se le computará el valor de este.		
INDIQUE VALOR FINAL (LO) =		

AJUSTE POR MANEJO DE SUSTANCIAS PELIGROSAS	Se otorgará=valor 2 por el Uso y/o Manejo de Sustancias Peligrosas. Explícite.	VALOR
SUSTANCIAS PELIGROSAS UTILIZADAS O DERIVADAS DEL EMPRENDIMIENTO		
INDIQUE VALOR FINAL (AJSP) =		

VALOR FINAL DE NCA CALCULADO:

5 – DOCUMENTAL

DECLARO ADJUNTAR al presente FORMULARIO:

- Timbrado Fiscal DGR (trámite)
- Arancel de Inicio de Trámite ICAA.
- Fotocopia DNI (anverso y reverso) del Proponente (si corresponde).
- Fotocopia DNI (anverso y reverso) del Representante Legal (si corresponde).
- Contrato Social/Estatuto de la firma que presenta/explota el emprendimiento.
- Constancia de Inscripción tributaria – AFIP + Rentas o Convenio Multilateral o lo que corresponda.
- Copia de correo electrónico de verificación enviado a mesadeentradas@icaa.gov.ar desde correo declarado.
- Documental respaldatoria exigida según el trámite que corresponda, a saber:
 - Documento 1: _____ (detallar)
 - Documento 2: _____ (detallar)
 - Documento 3: _____ (detallar)
 - Documento 4: _____ (detallar)
 - Documento 5: _____ (detallar)

Este Formulario reviste el carácter de Declaración Jurada, por lo que declaro que todos los datos consignados en el mismo son veraces y comprobables, así como declaro conocer que la falsedad de algunos de éstos será causa justificada para desestimar el trámite y anular la presente solicitud.

TODAS las hojas del presente formulario deberán estar firmadas por el abajo firmante, que presenta la documentación.

TODAS las fotocopias presentadas deberán estar certificadas por autoridad competente (escribano público, registro civil, policía de la provincia o juzgado competente)

☐ (tildar) Acepto, al firmar el presente, que el ICAA utilice mi correo electrónico como válido para la notificación fehaciente de cualquier información que tenga relación con el expediente que se inicia por este formulario.

Corrientes, / /

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE – ACLARACIÓN Y N° DE DNI.