



FORMULARIO DE RENOVACIÓN (Certificado ambiental)

IDENTIFICACIÓN DEL GENERADOR

N° de Certificado Ambiental:	
Razón social:	
N° de C.U.I.T	
Dirección:	
Barrio:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	
Días y horarios de atención del establecimiento:	

EMPRESA QUE TRANSPORTA RESIDUOS PATOGENOS:

Nombre:	
Frecuencia de recolección	
Cantidad mensual de Residuos Patógenos estimada KG:	

EMPRESA QUE TRANSPORTA LIQUIDOS PELIGROSOS:

Nombre:	
---------	--

Declaro bajo juramento, que las condiciones en que fuera otorgado previamente el Certificado Ambiental no han sido modificadas en el transcurso del año pasado. A su vez, me comprometo a notificar toda modificación en un plazo no mayor a los cinco días hábiles, según lo indica el artículo 35° de la Ordenanza N° 9612 (Decreto Reglamentario N°144-E-99)

DÉSE A LA TOTALIDAD DE DATOS VOLCADOS EN ÉSTE FORMULARIO EL CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA.

Firma, Aclaración y D.N.I.del
Titular o Representante legal del
establecimiento

Firma, Aclaración y D.N.I. del Encargado
de manejo de residuos patógenos en el
establecimiento