**ANEXO I: IDENTIFICACIÓN DEL RESPONSABLE Y DEL SITIO**

|  |
| --- |
| **ANEXO I – PLANILLA 1: RESPONSABLE DE LA CONTAMINACIÓN****Completar los datos del responsable de la contaminación** |
| Nombre y Apellido ó Razón Social |  |
| Documentación que acredite la identidad o personería | **Indicar la documentación que presenta*** Persona Física: incorporar copia del DNI en ambos lados.
* Sociedad de Hecho: incorporar copia del DNI de cada uno de los integrantes.
* Persona Jurídica: copia del Estatuto Social debidamente certificado (si el escribano es de otra jurisdicción distinta de la provincia de Buenos Aires, deberá tener su firma legalizada por el Colegio de Escribanos Provincial) y de Acta de designación de autoridades.
* Para el caso que intervenga un apoderado deberá adjuntarse copia del Poder Vigente que lo acredite como tal.
 |
| Rubro |  |
| CUIT |  |
| Domicilio constituido en La Plata | Calle y Nº: | Piso/dto: | Localidad:  | Partido: La Plata |
| Domicilio real | Calle y Nº: | Piso/dto: | Localidad:  | Partido:  |
| Domicilio legal | Calle y Nº: | Piso/dto: | Localidad:  | Partido: |
| Domicilio Electrónico Constituido (Ley Nº 15.230) |  |
| Teléfono |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ANEXO I - PLANILLA 2: PROPIETARIO DEL SITIO CONTAMINADO****Completar los datos de el/los titular/es dominial del sitio contaminado**Puede o no coincidir con el responsable de la contaminación |
| Nombre y Apellido ó Razón Social |  |
| CUIT |  |
| Domicilio legal | Calle/piso/dto. Nº: | Localidad:  | Partido: |
| Domicilio real | Calle/piso/dto. Nº: | Localidad:  | Partido: |
| E-mail |  |
| Extracto artículo 5º de la Ley 14.343. DE LOS RESPONSABLES | *Están obligados a recomponer (…) los sujetos titulares de la actividad generadora del daño y/o los propietarios de los inmuebles, en el caso de que no se pueda ubicar al titular de la actividad.*ADJUNTAR CONSTANCIA DE CONOCIMIENTO DEL PROPIETARIO SOBRE LA SITUACIÓN DEL SITIO Y DEL EXPEDIENTE |

|  |
| --- |
| **ANEXO I - PLANILLA 3: SITIO** |
| Estado Actual | Activo ❏ Inactivo ❏ Próximo a estar inactivo ❏ |
| Domicilio  | Calle/Avenida/Ruta: N° Entre: |
| Localidad: Partido: |
| Coordenadas del sitio | Latitud: Longitud: |
| Nomenclatura Catastral(para el caso de encontrarse afectado más de un inmueble indicar la nomenclatura de cada uno) | Circunscripción | Sección | Chacra | Quinta | Fracción | Manzana | Parcela | Subparcela |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| De corresponder agregar filas |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Número de Matrícula del Registro de la Propiedad de la Provincia de Buenos Aires (para el caso de encontrarse afectado más de un inmueble identificar la matrícula de cada uno) |  |

|  |
| --- |
| **ANEXO I - PLANILLA 4: Completar únicamente en casos de** **EXPENDIO DE COMBUSTIBLES POR SURTIDOR**Si el sitio no está operativo, completar con los datos de la última actividad |
| Nombre y Apellido ó Razón Social de EMPRESA COMERCIALIZADORA DE COMBUSTIBLE que dispone de las instalaciones necesarias y organización para su distribución |  |
| CUIT |  |
| Nombre y Apellido ó Razón Social de EXPENDEDOR (propietario, locatario, administrador o toda persona de existencia física o ideal que estuviere a cargo de la explotación de estaciones de servicio, garajes, surtidores en vía pública o bocas de consumo propio, en virtud de compromiso contraído con la empresa comercializadora) |  |
| CUIT |  |
| NOMBRE DE BANDERA |  |

|  |
| --- |
| **ANEXO I - PLANILLA 5: Completar únicamente en casos de** **DERRAME ó VUELCO EN VÍA PÚBLICA** Debe estar claramente diferenciado y expreso |
| Responsable de la contaminación(ídem Anexo I-Planilla 1) | Nombre y Apellido ó Razón Social:CUIT: |
| Dueño de las instalaciones que produjeron el derrame (en caso de oleoductos) | Nombre y Apellido ó Razón Social:CUIT: |
| Vehículos asociados al evento (en caso de derrame) | Nombre y Apellido ó Razón Social:CUIT: |
| Dueño de la sustancia que se derramó | Nombre y Apellido ó Razón Social:CUIT: |
| Quién es el propietario -responsable del sitio donde se produjo el derrame | Nombre y Apellido ó Razón Social:CUIT: |

|  |
| --- |
| **ANEXO I - PLANILLA 6: PROFESIONAL INTERVINIENTE INSCRIPTO EN REGISTRO**  |
| Nombre y Apellido |  |
| Número de Registro (RUPAYAR) |  |
| Vigencia de la inscripción del Profesional |  |
| Profesión |  |
| Teléfono |  |
| E-mail |  |
| Empresa Remediadora a la cual pertenece | Razón Social: CUIT: Domicilio Legal: |

**Incorporar la Documentación de la Planilla 1 y 2 del ANEXO I**

**Completado el presente formulario, deberá convertirse en formato PDF (no se aceptará un archivo PDF a partir de una imagen JPG) y enviarse por correo electrónico a mesadeentradas@ambiente.gba.gob.ar**

**SIN copia al Programa de Control de Remediación, Pasivos y Riesgo Ambiental**