**REMEDIACIÓN APROBADA CON ACTO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| **PLANILLA 1: PRESENTACIÓN DE MONITOREOS CON TAREAS DE REMEDIACIÓN** |

|  |
| --- |
| **PLANILLA 2: PROFESIONAL INTERVINIENTE INSCRIPTO** |
| Nombre y Apellido |  |
| Número de Registro (RUPAYAR) |  |
| Vigencia de la inscripción del Profesional |  |
| Profesión |  |
| Datos | Teléfono | E-Mail |  |
|  | Domicilio |
| Empresa Remediadora  |  |
| Datos | E-Mail / Domicilio Legal |

|  |
| --- |
| **PLANILLA 3: REMEDIACIÓN** |
| Fecha de estudio |  |
| Periodo de Informe N° |  |
| Fecha de Inicio de las tareas de remediación |  |
| Tareas realizadas en este periodo de estudio |  |
| Tareas en detalle realizadas INDICANDO FECHA para cada una: Eventos de inyección (concentración, duración, alcance), bombeo (caudal, duración), purga, etc. |  |
| Pozos de Remediación operativos (discriminar de extracción / inyección). Indicar en un Plano la conexión al equipo de remediación.  |  |
| Pozos de Monitoreo operativos.  |  |
| Indicar y acreditar\*A gestión del efluente/residuo líquido. |  |
| Indicar, acreditar\*A gestión de los residuos generados, discriminando qué tipo de residuos se emplearon, acumulan y/o retiran |  |
| Permiso de vuelco vigente (ADA) |  |
| Auditoria de Seguridad vigente (SEN) |  |
| Observaciones |  |

**\*a** Acreditar en formato tabla, donde se consignen los números de manifiesto de transporte, certificado de tratamiento y disposición final junto con la empresa interviniente y la fecha de retiro.

* 1. **Datos del Recurso Hídrico.**
1. Agregue la cantidad de celdas que requiera. La presentación de resultados analíticos debe ser en hoja apaisada (horizontal).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificaciónde la medida \*1 | Fecha | Profundidaddel acuífero(mbbp) **\*2** | Profundidadde la FLNA(m) | Profundidaddel acuíferocorregida **\*3**(mbbp) | Cota(m) **\*4** | Cota del acuífero (m) **\*5** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ProfundidadPromedio |  |  |  |  |  |  |

\*1: La identificación de la medida/pozo en Tabla debe ser la misma que en Plano; \*3: Profundidad del acuífero corregida por presencia de FLNA; \*4: Cota asignada a boca de pozo; \*5: Profundidad del acuífero corregida por cota asignada a partir de la cual se hace el mapa equipotencial.

B. Indicar el o los acuíferos en estudio (freático, base del Pampeano, Puelches)(\*2)

* 1. **Muestreo en agua *in situ*.**

Agregue la cantidad de celdas que requiera. La presentación de resultados analíticos debe ser en hoja apaisada (horizontal). Previo y después de cada evento de inyección.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parámetro****\*6** | **Límite de cuantificación del método empleado** | **Fecha muestreo** | **Fecha muestreo** | **Fecha muestreo** |
| **Laboratorio** | **Laboratorio** | **Laboratorio** |
| **Identificación de la muestra** \*1 | **Identificación de la muestra** \*1 | **Identificación de la muestra** \*1 |
| **Resultado** | **Resultado** | **Resultado** |
| pH |  |  |  |  |
| Temperatura |  |  |  |  |
| Oxígeno disuelto |  |  |  |  |
| Potencial Redox |  |  |  |  |
| Conductividad especifica |  |  |  |  |
| Otro |  |  |  |  |
| **Características organolépticas a mencionar** (olor leve, olor intenso, color, película oleosa, etc.) |  |  |  |  |

\*6 Indicada en la resolución / disposición.

* 1. **Muestreo en agua.**

Agregue la cantidad de celdas que requiera. La presentación de resultados analíticos debe ser en hoja apaisada (horizontal).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sustancia****\*6** | **Límite de cuantificación del método empleado****(mg/l)** | **Fecha muestreo** | **Fecha muestreo** | **Fecha muestreo** | **Nivel Guía****(mg/l)** |
| **Laboratorio** | **Laboratorio** | **Laboratorio** |
| **Protocolo de informe y Cadena de Custodia** | **Protocolo de informe y Cadena de Custodia** | **Protocolo de informe y Cadena de Custodia** |
| **Identificación de la muestra** \*1 | **Identificación de la muestra** \*1 | **Identificación de la muestra** \*1 |
| **Concentración****(mg/l)** | **Concentración****(mg/l)** | **Concentración****(mg/l)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Características organolépticas a mencionar** (olor leve, olor intenso, color, película oleosa, etc.) |  |  |  |  |  |

\*6 Indicada en la resolución / disposición.

* 1. **Muestreo en suelo.**

Agregue la cantidad de celdas que requiera. La presentación de resultados analíticos debe ser en hoja apaisada (horizontal).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sustancia****\*6** | **Límite de cuantificación del método empleado****(mg/kg)** | **Fecha muestreo** | **Fecha muestreo** | **Fecha muestreo** | **Nivel Guía****(mg/kg)** |
| **Laboratorio** | **Laboratorio** | **Laboratorio** |
| **Protocolo de informe y Cadena de Custodia** | **Protocolo de informe y Cadena de Custodia** | **Protocolo de informe y Cadena de Custodia** |
| **Identificación de la muestra en el plano** | **Identificación de la muestra en el plano** | **Identificación de la muestra en el plano** |
| **Profundidad****(m)** | **Profundidad****(m)** | **Profundidad****(m)** |
| **Concentración****(mg/kg)** | **Concentración****(mg/kg)** | **Concentración****(mg/kg)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Características organolépticas a mencionar** (olor leve, olor intenso, color, película oleosa, etc.) |  |  |  |  |  |

* 1. **Análisis de datos.**
		1. Incorporar diagrama cartesiano con variación del nivel freático en el tiempo.
		2. Indicar sentido de escurrimiento, el gradiente, e incorporar Mapa equipotencial.
		3. Análisis de tendencia de las concentraciones en el tiempo (analizar estadísticamente la evolución temporal de las concentraciones de los compuestos de interés presentes en el agua subterránea).
		4. Indicar si se aprecia variación en el tiempo de los parámetros analizados con las oscilaciones del nivel freático.
		5. Presentar Mapa de isoconcentraciones para cada analito que excede lo normado.
		6. De corresponder, verificar tendencias de atenuación natural mediante monitoreo de indicadores de biodegradación.-
	2. **Fase Líquida no acuosa.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificaciónde la medida/muestra\*1 | Fecha | Presencia/Ausencia de FLNAo iridiscencia | Espesor de FLNAen pozo (m) | Espesor real de FLNA (m) | Densidad(g/cm3) |
|  |  |  |  |  |  |

* + 1. Indicar volumen recuperado\*B.
		2. Indicar y detallar si hizo estudios complementarios para evaluar la eficiencia de la remediación (transmisividad, análisis de degradación, recuperación final esperada, etc.).
		3. ¿Se aprecia relación entre la detección de FLNA en cada pozo con la oscilación del nivel freático?.-

**\*B** Indicar almacenamiento temporario y retiro.Acreditar en formato tabla, donde se consignen los números de manifiesto de transporte, certificado de tratamiento y disposición final junto con la empresa interviniente y la fecha de retiro.

**PLANILLA 4: TRAMITES COMPLEMENTARIOS EN OTRAS DEPENDENCIAS**

**PARA AMPLIAR RED DE MONITOREO – PARA OBTENER PERMISO DE VUELCO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Motivo del TRÁMITE | ORGANISMO | DEPENDENCIA  | FECHA DE INICIO | Nº DE EXPEDIENTE | CONSTANCIA |
|  | ADA |  |  |  |  |
|  | Municipio |  |  |  |  |
|  | Operador de servicios (ABSA, AySA, otro) |  |  |  |  |
|  | Otro |  |  |  |  |
| Trámite: indicar si es por solicitud de interferencias, permiso de vuelco, permiso de perforación, etc.; Dependencia: en qué área del organismo indicado se presento la solicitud; Impulso: demostrar impulso para concretar el trámite.  |

**PLANILLA 5: INTERPRETACIONES Y CONCLUSIONES DE LA SITUACIÓN AMBIENTAL DEL SITIO**

* 1. Interpretaciones y conclusiones de la situación ambiental del sitio elaboradas por la remediadora / profesional actuante en relación a la evaluación de riesgo aplicada.
	2. Cumplimiento con la normativa y el acto administrativo que otorga las tareas de remediación elaboradas por la remediadora / profesional actuante en relación a la evaluación de riesgo aplicada

**PLANILLA 6: INCORPORE TODA OTRA INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA QUE CONSIDERE NECESARIA Y/O QUE SE HAYA ESPECIFICADO EN EL ARTICULADO DEL ACTO ADMINISTRATIVO**

* 1. Incorporar otro comentario que la remediadora / profesional actuante considere.

Firma y Aclaración

…………………………………………………… …………………………………………….

Responsable de la Contaminación Profesional RUPAYAR