

1

FICHA AMBIENTAL



- COMERCIOS
 - INDUSTRIAS
 - SERVICIOS Y/O ACTIVIDADES CIVILES
- ORDENANZA 7270/2022 - ANEXO IV

MUNICIPALIDAD DE GODOY CRUZ
 Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable
 Dirección de Planificación Urbana
 Departamento de Ordenamiento Territorial
 Evaluaciones Ambientales

Nº de Expte. de habilitación

Fecha de presentación

La información de la presente ficha Ambiental tiene caracter de Declaración Jurada (No se recepcionará si está incompleta)

1. DATOS DEL PROPONENTE

- 1.1 Nombre completo o Razón Social:
- 1.2 Domicilio Legal:
- 1.3 DNI / CUIT: 1.4 Teléfono: 1.5 Email:

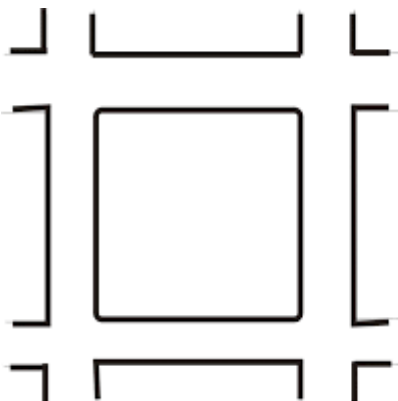
2. IDENTIFICACIÓN, LOCALIZACIÓN, SUPERFICIE Y POBLACIÓN AFECTADA POR LA ACTIVIDAD

- 2.1 Nombre del Proyecto:
- 2.2 Ubicación / Calle: Nº: Distrito:
- 2.3 Superficie total del terreno:
- Superficie Cubierta Existente:
- Superficie a construir **(si lo hubiese)**

2.4 Uso de propiedades colindantes y próximas más relevantes. **(las propiedades colindantes son las que se encuentran al lado de la propiedad donde se realizará el proyecto Norte, Sur, Este y Oeste. Estas pueden ser: viviendas, instituciones educativas, salud, deportivas, comercios, geriátricos, talleres, etc.)**

- Norte:
- Sur:
- Este:
- Oeste:

2.5 Realizar el croquis de ubicación de la actividad o proyecto:



- 2.6 Padrón Rentas:
- 2.7 Padrón Municipal:
- 2.8 Nomenclatura Catastral:

3. DENOMINACIÓN Y DESCRPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

3.1 Naturaleza del proyecto: (marque con una cruz la opción que corresponda)

HABILITACIÓN [] AMPLIACIÓN [] REFUNCIONALIZACIÓN [] Otros [] Especificar:

3.2 Tipo de Proyecto: (marcar con una cruz la opción que corresponda)

CULTO: [] (iglesias, templos, parroquias, capilla, otros)

DEPENDENCIAS ADMINISTRATIVAS: [] (Oficinas particulares o estudios –sindicatos, prepagas, cajas, etc.-; Oficinas estatales; Consulados; Entidades financieras, Asociaciones de comercios o industrias, otros)

SERVICIO: [] (Gomerías, Lavaderos de automóviles y afines, Taller mecánico con/sin chapería; Cocheras colectivas, Playas de estacionamiento, Terminal de remises, Servicios de emergencia y traslado de automotores; Emergencias médicas y terminal de microbús, otros).

COMERCIO: Mayorista [] Minorista [] (Autoservicio, Almacén, Kiosco; Comercio de drogas e insumos médicos y hospitalarios*, Producto de consumo agroindustrial, Corralón, Ferretería, Reparaciones de equipos de informática y electrónicos, Tintorerías, vidriería, agencias de turismo, otros)

HOSPEDAJE: [] (Apart hotel/ cabañas; Hostels/albergues, Residencias; otros)

ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS: [] (Guardería/Jardín Maternal, Talleres o academia de arte, institutos o talleres de oficios, institutos de idiomas, instituto terciario, otros)

ASISTENCIA DE LA SALUD: [] (Centro de Salud, Sala de Primeros Auxilios, Geriátrico, Consultorio particulares, Inyectable, Laboratorios de análisis clínicos, Institutos especiales de sanidad y servicio social, Veterinaria, otros)

CULTURA: [] (Biblioteca, Asociación Cultural, Museo, Sala de exposiciones, otros)

ESPARCIMIENTO [] (Cine, teatro, circo, sala de juegos infantiles, gimnasios, instituciones deportivas, pub, restaurantes, confiterías/ heladerías, otros)

DEPÓSITO: [] (de alimentos, alimento para mascotas, bebidas, indumentaria, otros)

INDUSTRIA / FÁBRICA / ELABORACIÓN Y/O FRACCIONAMIENTO: [] (fábrica de productos alimenticios, bebidas; fábrica de prendas de vestir, imprenta o editorial; fábrica de productos metálicos, maquinaria y equipos, fábrica de muebles, carpinterías, tapicerías; fraccionamiento de insumos y materiales, fraccionamiento de productos alimenticios y/o bebidas, fábrica de vidrios, espejos y afines; fábrica de elementos cerámicos; viveros, otros;)

OTROS: [] Especifique:

3.3 Días y Horarios de Funcionamiento:

3.4 El proyecto contiene depósito: SI [] NO [] Si la respuesta es afirmativa, describir:

Tipo:

Cantidades de mercadería, elementos, insumos, entre otros:

3.5 Capacidad del establecimiento (m²):

4. PERSONAL AFECTADO

4.1 Detallar el número de personas que serán empleadas en la **Etapa de Funcionamiento**:

4.2 Ejecuta actividades tercerizadas **SI** [] **NO** [] Si la respuesta es afirmativa, describa cuales y qué cantidad de personal involucra

5. TIPO DE ENERGÍA, COMBUSTIBLES E INSUMOS

5.1 Marcar Qué Tipos De Energías O De Combustibles Serán Utilizados En La **Etapa De Funcionamiento**:

Energía Eléctrica [] Energía Solar [] Energía Eólica []

Combustibles Líquidos Derivados Del Petróleo []

5.2 Medidas a Adoptar Tendientes Al Ahorro Del Consumo De Energía, Combustibles Y Otros Insumos.

Ahorro De Energía:

Ahorro De Combustible:.....

Ahorro De Otros Insumos:.....

5.3 Marcar Qué Tipos De Servicios Serán Utilizados:

Agua [] Gas (natural O Envasado) []

Otras [] Especifique:.....

6. NECESIDADES DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO, MAQUINARIA Y TECNOLOGÍA REQUERIDA

6.1 Especificar: tipo y cantidad de maquinaria, tecnología, herramientas, equipamiento a utilizar en **Etapa de Funcionamiento**:

7. CANTIDAD DE PRODUCCIÓN y/o COMERCIALIZACIÓN (solo en caso de industria, fábricas o comercios)

7.1 Indicar cuales son los productos y cantidades:

<i>Producto final, elaborado, fabricado, ensamblado, fraccionado y/o a comercializar o depositar.</i>	<i>Cantidad / Mes</i>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

8. VEHÍCULOS Y ESTACIONAMIENTOS

8.1 Cantidad y tipo de vehículos que se utiliza para el funcionamiento de la actividad:

8.2 Dispone de espacio físico dentro del predio para estacionamiento, realizar ascenso y descenso de personas; y carga y descarga de insumos materiales y otros: SÍ [] NO []:

9. ETAPA DE FUNCIONAMIENTO, RESIDUOS Y CONTAMINANTES. TIPOS, CANTIDADES Y VOLÚMENES. SISTEMAS DE ALMACENAMIENTO, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL (TRATAMIENTO PROPUESTO)

9.1 RESIDUOS SÓLIDOS:

Tipo de residuo sólido:.....

Tipo de gestión y/o destino final que se les efectúa.....

9.2 EFLUENTES LÍQUIDOS:

Tipo de efluente:

Tipo de gestión y/o destino final que se les efectúa:.....

9.3 EMISIONES GASEOSAS:

Origen de emisiones gaseosas:

Tipo de gestión y/o tratamiento que se les efectúa:.....

9.4 RUIDOS Y VIBRACIONES:

Origen de ruido y vibración:

Tipo de gestión y/o tratamiento que se les efectúa:.....

9.5 RESIDUOS PELIGROSOS: SI [] NO []

Tipo de residuo peligroso:

Tipo de tratamiento que se les efectúa:.....

10. INVERSIÓN TOTAL A REALIZAR y/o REALIZADA

Declarar monto de inversión total a realizar o realizada, necesario para la puesta en funcionamiento el emprendimiento: (en pesos).....

11. DIRECCIÓN DE CATASTRO: TITULARIDAD - PLANCHETA CATASTRAL

12. DIRECCIÓN DE RENTAS: LIBRE DEUDA

DECLARACIÓN JURADA

El Proponente en su carácter de
de la actividad o proyecto de doy fe de la veracidad de
la información detallada en el presente documento, cumpliendo con los requisitos del marco legal exigido,
razón por la cual asumo la responsabilidad consecuente derivada de esta declaración, que tiene calidad de
declaración jurada.

Firma del Titular y/o Representante Legal

OBSERVACIONES DEL DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y EVALUACIONES AMBIENTALES.

(Todas las observaciones serán notificadas por División Notificación a través del correo declarado).