

MINISTERIO DE AMBIENTE Y CONTROL DEL DESARROLLO SUSTENTABLE
PROVINCIA DEL CHUBUT – REPÚBLICA ARGENTINA
DECLARACION JURADA

DECRETO N°.... /.....-Permiso de Vertido/Gestión de Efluentes Líquidos y Renovación
Declaración Jurada Operadores de Servicios Cloacales (DDJJ N° 2)

Datos Generales

Nombre o Razón Social			
Domicilio y Localidad			
Año de construcción		Antigüedad del Sistema (años)	
¿La Planta fue sometida a evaluación de Impacto Ambiental en el marco de la normativa provincial?	Si		No
Ampliaciones respecto al proyecto original (en caso afirmativo adjuntar ampliaciones realizadas)	Si		No
Distancia del Sistema de Tratamiento a la zona urbana (metros)			
Superficie de la Planta de tratamiento (m²)	Cubierta		
	Libre		
	Total		
Información. Adjuntar			
Plano General de la Planta, indicando colindancia del predio, actividad que se desarrolla			
Plano en planta y cortes verticales de las instalaciones de depuración, indicando distancias a construcciones, instalaciones de servicios, dispositivos de almacenamiento de agua, cursos de agua superficiales permanentes y efímeros, pozos de suministro de agua subterránea.			
Planos de las instalaciones para el tratamiento de los efluentes; cámara de inspección y toma de muestras en escala no menor a 1:25.			
Croquis de la Planta			
Plan de contingencias (adjuntar)			
Personal Ocupado	Oficina		
	Planta		
	Total		
Capacidad de diseño de sistema (m³/hora)			
Capacidad de operación actual (m³/hora)			
Capacidad disponible del sistema (m³/hora)			
Capacidad máxima de depuración m³/hora		Habitantes-equivalente	
Régimen de funcionamiento	Continuo		
	Estacional		
Conexiones			
Cantidad total de conexiones		Cobertura en %	

Red de distribución del Sistema							
Estaciones de bombeo				Cantidad			
Nom- bre	Ubica- ción	Capaci- dad de Opera- ción/ Almace- namiento	Tratamiento Asociado	Disposi- tivo/s control de olores	Numero de bombas operando /repuesto	Potencia	Grupo Generador/ho- ras autonomía
Descripción del Sistema de Tratamiento							
<i>Pre- trata- miento</i>	<i>Tratamiento Primario</i>	<i>Tratamiento Secundario</i>	<i>Tratamiento Terciario</i>	<i>Sistemas de infiltración</i>	<i>Otro</i>		
Rejas	Unidad desengrasa- dora	Lagunas (detallar- tipos)	Desinfección (detallar agente desinfectante)	Trincheras o zanjas			
Tamices	Sedimentador	Barros	Nitrificación-	Lecho, campo o manto			
Desarena- dor	Físico- Químico	Lechos	Eliminación de fósforo	Pozo			
Ecualiza- dor	Cámara séptica	Humedales	Ultrafiltración / osmosis inversa	Laguna			
Otros	Tanque Imhoff	Otros	Otros	Otros			
	Otros						
Descarga efluente tratado							
Numero de descargas (incluyend o by-pass)	Coordenadas geográficas	Continua /Intermitente	Tipo/ forma	Dispositivo de descarga	Material y diámetro de la conducción		
¿Se realizó modelado de la descarga?						Si	No
1.14.12. Caracterización del efluente.							

Adjuntar protocolos.				
	Análisis antes del tratamiento		Análisis después de tratamiento y previo a descarga	
Caudal (m ³ /día) promedio				
Caudal (m ³ /día) máximo				
DBO (mg/l)				
DQO (mg/l)				
pH				
Temperatura (°C)				
Conductividad Eléctrica (dS/m o miliS/cm)				
Sólidos Disueltos Totales (mg/l)				
Sólidos Suspendidos (mg/l)				
Grasas y aceites (mg/l)				
Sólidos sedimentables 10 min (ml/l)				
Sólidos sedimentables 2 hs (ml/l)				
Nitrógeno total (mg/l)				
Nitrógeno amoniacal (mg/l)				
Fósforo Total (mg/l)				
Coliformes totales (NMP/100 ml)				
Coliformes fecales (NMP/100 ml)				
Otros:				
<i>Nota: Los parámetros indicados arriba deben ser el promedio de los últimos doce meses, a menos que se indique lo contrario.</i>				
Cuerpo Receptor Hídrico				
Nombre	Caudal (m ³ /s)		Régimen (marcar con X)	
	mínimo instantáneo	promedio diario	Permanente	Temporario
Caracterización del cuerpo receptor (En caso afirmativo adjuntar protocolos de análisis)	Si		No	
Periodicidad de muestreo				
En caso de volcar a cuerpos de agua superficial, indicar si existe toma de agua para consumo de la población	Captación		Distancia (km)	
	Aguas arriba de la descarga			
	Aguas debajo de la descarga			
Reuso del efluente				
Uso	Bebida de ganado			

	Riego de caminos			
	Combate de incendio			
	Otro (detallar)			
¿Presentó proyecto de reuso?	Si		No ¹	
Barros				
Disposición de Barros		Si		No
Volumen de barro generado (m ³ /mes)				
Tipo de Tratamiento. Detallar				
Disposición final. Detallar				
Caracterización del barro tratado				
(Adjuntar protocolos)				

¹ En caso de respuesta negativa adjuntar el proyecto de acuerdo a los requerimientos del Artículo N° 45.