DECLARACIÓN JURADA
GENERACIÓN DE RESIDUOS PATÓGENOS

FECHA: / / **GENERADOR Nº**

1-DATOS DEL GENERADOR		
RUBRO:		
RAZÓN SOCIAL:		
NOMBRE DE FANTASÍA:		
DOMICILIO:		
LIC. COMERCIAL Nº:	C.U.I.T.:	
Nº DE HAB. EMITIDO POR SALUD:		
TELÉFONO:	E-MAIL:	
2-DATOS DE LOS PROPIETARIOS Y/O RESPONSABLES		
NOMBRE Y APELLIDO:	C.U.I.T.	
DOMICILIO REAL:	TE:	
CONSTITUYE DOMICILIO EN:		
3- DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE		
NOMBRE Y APELLIDO:	C.U.I.T.	
DOMICILIO REAL:	TE:	
4-DATOS TÉCNICOS		
FRECUENCIA DE RECOLECCIÓN ESTIMADA:		
DÍAS Y HORARIOS DE FUNCIONAMIENTO:		
CONTENEDOR SOLICITADO:		
5- DATOS DE RESIDUOS ESPECIALES GENERADOS		

	Y38 (Liq. Revelador y Fijador)	**Y1, Y2 (Medicamentos)**
CANT. GENERADA POR MES:		
EMPRESA TRATADORA:		

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON REALES Y/O FIDEDIGNOS

FIRMA DEL RESPONSABLE FIRMA DEL INSPECTOR

CUANDO LA AUTORIDAD DE APLICACIÓN LO CONSIDERE NECESARIO SE REQUERIRÁ INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE CUALQUIERA DE LOS PUNTOS MENCIONADOS. Consultas: 4491200 internos 4026, 4257 o 4346, o correo electrónico residuosespeciales@muninqn.gov.ar; gestionintegralderesiduos@muninqn.gov.ar

Subsecretaría de **Medio Ambiente**
y Protección Ciudadana

Antártida Argentina y Arabarco. 1 Piso.
Tel: 0299-4491200 / Interno 4026-4257
www.neuquencapital.gov.ar