

FORMULARIO GUIA DE GESTIÓN INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS

1. GENERACIÓN

1.1. Toneladas diarias producidas: _____ Ton/día

1.2. Tasa de generación: _____ Kg/hab/día

1.3. Composición : Clasificación de acuerdo a porcentajes sobre el total

rgánicos	Vidrio	Metal	Plástico	Papel	Otros

1.4. Tipo de residuos presentes (testear lo que corresponda)

Domiciliarios	Patogénicos de hospitales
Barrido de calles	Especiales domiciliarios
Podas	Industriales
Comerciales	Agropecuarios
Sólidos y/o Semisólidos	Otros *

* cuales:

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

2. DISPOSICIÓN INICIAL

2.1. Separación en origen Si * No

* (En caso afirmativo responder)

2.1.1. Cantidad de fracciones: _____

2.1.2. Descripción de cada tipo de fracción:

2.1.3. Población que participa: _____%

2.2. Modalidad

2.2.1. Puntos fijos Si No

2.2.2. Bolsas de polietileno Si No

2.2.3. Tachos Si No

2.2.4. Contenedores Si No

2.2.5. Otros Si * No

*cuales:

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

3. RECOLECCIÓN

3.1. Servicio domiciliario

3.1.1. Area Servida

3.1.1.1. Límite de calles:

3.1.1.2. Cantidad de cuadras:

3.1.1.3. Cantidad de manzanas atendidas:

3.1.1.4. Km. recorridos:

3.1.1.5. Población atendida: %

3.1.1.6. Número de habitantes atendidos:

3.1.1.7. Area servida: %

3.1.2. Prestación del Servicio

Municipal

Contratado

3.1.3. Equipos

Tipo	M o C *	Cantidad	Densidad de carga aproximada
Camión volcador			
Tractor con acoplado			
Camión compactador carga frontal			
Camión compactador carga lateral			
Camión compactador carga trasera			

* consignar si la maquinaria es Municipal o Contratada

3.1.4. Mano de Obra

Número de operarios:

3.1.5. Frecuencia del servicio

Cantidad de días por semana: ____ ()

Si ha declarado tener disposición inicial con separación en origen, informe sobre ese porcentaje de población, la frecuencia de recolección en cada tipo de fracción

Tipo de fracción	Cantidad de días por semana

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

3.2. Servicio de Barrido y Limpieza

3.2.1. Area Servida

3.2.1.1. Límite de calles:

3.2.1.2. Cantidad de cuadras:

3.2.1.3. Cantidad de manzanas atendidas:

3.2.1.4. Km. recorridos:

3.2.1.5. Población atendida: %

3.2.1.6. Número de habitantes atendidos:

3.2.1.7. Area servida: %

3.2.2. Prestación del Servicio

Municipal

Contratado

3.2.3. Tipo de recolección

Manual

Mecánica *

*(en caso de ser mecánica describa los equipos)

Tipo	M o C *	Cantidad	Densidad de carga aproximada

* consignar si la maquinaria es Municipal o Contratada

3.2.4. Mano de Obra

Número de operarios:

3.2.5. Frecuencia del servicio

Cantidad de días por semana: ____ ()

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

3.3. Cuenta con servicio en higiene y seguridad?

Si *

No

* Realice cualquier comentario que crea necesario

4. TRANSPORTE

4.1. Prestación del servicio

Municipal

Contratado

4.2. Equipos

Utiliza los mismos vehículos que en la recolección?

Si

No *

*(en caso negativo describa los equipos)

Tipo	M o C *	Cantidad	Densidad de carga aproximada

4.3. Informe la distancia recorrida desde la recolección inicial hasta la próxima etapa de la gestión de los residuos (almacenamiento, Planta de transferencia, tratamiento y/o procesamiento o disposición final).

_____ Km. (

Kilómetros)

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

5. ALMACENAMIENTO

Realiza almacenamiento ?

Si *

No

* en caso afirmativo describa el tipo de instalación con los detalles que considere de importancia

6. PLANTA DE TRANSFERENCIA

Tiene planta de transferencia?

Si *

No

* en caso afirmativo describa el tipo de instalación con los detalles que considere de importancia

7. TRATAMIENTO Y/O PROCESAMIENTO

7.1. Datos del establecimiento

7.1.1. Domicilio:

7.1.2. Localidad:

7.1.3. Código postal:

7.1.4. Teléfono:

7.1.5. Trabaja bajo alguna razón social? Si * No

* cual?

7.2. Características del predio

7.2.1. Zona de emplazamiento

Rural

Urbana

Industrial

7.2.2. Nomenclatura Catastral:

7.2.3. Coordenadas Geográficas:

7.2.4. Propietario del predio

Municipio

Privado {
cedido
alquilado

7.2.5. Características del cerco perimetral

Natural

Artificial

Describe:

7.2.6. Distancia a cursos de agua:

7.2.7. Profundidad de la napa freática:

7.2.8. Distancia a la ruta:

7.2.9. Distancia al límite de traza urbana:

7.2.10. Recuperación a partir de:

residuos mezclados

residuos separados en origen

7.3. Infraestructura Básica

7.3.1. Abastecimiento de agua potable

Si No

7.3.2. Tratamiento de efluentes cloacales

Si No

7.3.3. Instalación eléctrica e iluminación

Si No

7.3.4. Instalación para tratamiento de lixiviados

Si No

7.3.5. Red de monitoreo superficial y subterránea

Si No

7.4. Características edilicias

7.4.1. Control de entrada y báscula

Si No

7.4.2. Administración

Si No

7.4.3. Galpón de separación

Si No

7.4.4. Instalaciones para el tratamiento de la fracción orgánica

Si No

7.4.5. Instalaciones para el almacenamiento

Si No

7.4.6. Office/ Comedor

Si No

7.4.7. Vestuarios

Si No

7.4.8. Area de lavado de vehículos

Si No

7.4.9. Area de lavado de recipientes:

Si No

7.4.10. Horno

Si * No

características del horno y descripción edilicia del mismo:

7.4.11. Laboratorio

Si No

7.4.12. Superficie cubierta:

7.5. Características del funcionamiento

7.5.1. Descripción del proceso (diagrama de flujo)

Adjúntese al final del punto 7

7.5.2. Insumos utilizados:

7.5.3. Porcentaje de residuos recuperados

Orgánicos	Vidrio	Metales (aluminio, hojalata)	Plástico	Papel/Cartón	Textiles	Otros

7.5.4. Subproductos obtenidos

7.5.5. Emisiones gaseosas

Si No

7.5.6. Efluentes líquidos

Si No

7.5.7. Rechazos

Si * No

* cuales:

7.5.8. Aparatos sometidos a presión

Si No

7.5.9. Economía de planta:

Inversión (\$)	
Costo operativo (\$/mes)	
Ingresos (\$/mes)	

7.6. Equipamiento (tolva, contenedores, prensas, otros)

Tipo	M o C *

* Especificar M: municipal C: contratada

7.7. Maquinarias afectadas a la planta (pala mecánica, tractor, retroexcavadora, etc)

Tipo	M o C *

* Especificar M: municipal C: contratada

7.8. Personal afectado a la planta

tarea	cantidad	
	M	C
Encargado		
Personal administrativo		
Personal Técnico		
Sereno		
Operadores de maquinarias		
Clasificadores		
Operador de horno		

* M: empleado municipal C: empleado contratado

7.9. Riesgos específicos de la actividad. Higiene y Seguridad operativa.

Identificación de los riesgos

7.10. Medidas de higiene y seguridad implementadas

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

8. DISPOSICIÓN FINAL

Describe la situación actual de disposición de los residuos

- Solo en relleno sanitario (rellenar apartado 8.1.)
Solo en basural (rellenar apartado 8.2.)
Ambas disposiciones finales (rellenar apartados 8.1. y 8.2.)

8.1. RELLENO SANITARIO

8.1.1. Datos generales

8.1.1.1. Domicilio: _____

8.1.1.2. _____

Localidad: _____

8.1.1.3. Código

postal: _____

8.1.1.4. _____

Teléfono: _____

8.1.2. Características del predio

8.1.2.1. Zona de emplazamiento

Rural

Urbana

Industrial

8.1.2.2. Nomenclatura Catastral:

8.1.2.3. Coordenadas Geográficas:

8.1.2.4. propietario del predio

Municipio

Privado {
cedido
alquilado

8.1.3. Diseño del sitio

8.1.3.1. Características del cerco perimetral

Natural

Artificial

Describe:

8.1.3.2. Control de ingreso, describa la infraestructura edilicia existente para el control de ingreso y egreso de residuos, personas, vehículos y equipos

8.1.3.3. Señalización y carteles indicadores

Describe

8.1.3.4. Zona de amortiguación

8.1.3.4.1. Ancho de la superficie perimetral: _____ metros

8.1.3.4.2. Describa que existe sobre la misma:

8.1.4. Infraestructura Básica

8.1.4.1. Cuenta con terraplén perimetral?

Si *

No

* Describa:

8.1.4.2. Excavación

Describa:

8.1.4.3. Aislación de base y taludes laterales del recinto

Describa:

8.1.4.4. Cuenta con playas de descarga?

Si *

No

Describa:

8.1.4.5. Cuenta con drenajes y control de inundaciones?

Si *

No

Describa:

8.1.4.6. Cuenta con sistema de captación y tratamiento de lixiviado?

Si *

No

* Describa:

8.1.4.7. Cuenta con sistema de extracción de los gases generados?

Si { Activo *
Pasivo

No

* Describa:

8.1.4.8. Aguas subterráneas

8.1.4.8.1. Cantidad de napas monitoreadas:

8.1.4.8.2. Cuales?

8.1.4.8.3. Direcciones y sentidos de escurrimientos de cada una:

8.1.4.8.4. Describa la posición de los pozos de monitoreo

8.1.4.8.5. Profundidad de la napa freática:

8.1.4.9. Distancia a cursos de agua: tipo y nombre del mismo

8.1.4.10 Distancia a la ruta:

8.1.4.11 Distancia a la población, especificar densidad (viviendas por hectárea)

8.1.5 Características constructivas

8.1.5.1. Vestuarios Si No

8.1.5.2. Administración Si No

8.1.5.3. Galpón de separación Si No

8.1.5.4. Area de lavado de vehículos Si No

8.1.5.5. Depósitos Si No

8.1.5.6. Otros Si * No

* Describa:

8.1.5.7. Superficie cubierta:

8.1.5.8. Instalación eléctrica Si * No
 * describa

8.1.5.9. Iluminación interior Si No

8.1.5.10. Iluminación exterior Si No

8.1.5.11. Abastecimiento de agua potable Si No

8.1.5.12. Parquización Si No

8.1.5.13. Red cloacal Si No *

* Describa sistema de tratamiento

8.1.6. Tipo de residuos presentes en el relleno sanitario. (detalle Si o No, según corresponda)

Tipo de residuo	s/n
Domiciliario	
Patogénico	
Barrido de calles	
Podas	

Comerciales	
Industriales asimilables a domiciliarios	
Industriales especiales	

8.1.7. Maquinarias afectadas a la planta (pala mecánica, tractor, retroexcavadora, etc)

Tipo	M o C *

* Especificar M: municipal C: contratada

8.1.8. Personal afectado a la planta

tarea	cantidad	
	M	C
Encargado		
Personal administrativo		
Personal Técnico		
Sereno		
Operadores de maquinarias		
Clasificadores		
Operador de horno		

* M: empleado municipal C: empleado contratado

8.1.9. Riesgos específicos de la actividad. Higiene y Seguridad operativa.

8.1.9.1. Identificación de los riesgos

8.1.9.2. Medidas de higiene y seguridad implementadas

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

8.2. BASURAL

8.2.1. Cantidad de basurales existentes:

Responder de aquí en adelante, por cada uno de los basurales existentes (fotocopie la planilla tantas veces como sea necesario)

8.2.2. Datos generales

8.2.2.1.

Domicilio: _____

8.2.2.2.

Localidad: _____

8.2.2.3. Código

postal: _____

8.2.2.4.

Teléfono: _____

8.2.3. Características del predio

8.2.3.1. Zona de emplazamiento

Rural

Urbana

Industrial

8.2.3.2. Nomenclatura Catastral:

8.2.3.3. Coordenadas Geográficas:

8.2.3.4. propietario del predio

Municipio

Privado {
cedido
alquilado

8.2.4. Profundidad de la napa freática:

8.2.5. Distancia a cursos de agua: tipo y nombre del mismo

8.2.6. Distancia a la ruta:

8.2.7. Distancia a la población, especificar densidad (viviendas por hectárea)

8.2.8. Tipo de residuos presentes en el basural.(detalle Si o No, según corresponda)

Tipo de residuo	s/n
Domiciliario	
Patogénico	
Barrido de calles	
Podas	
Comerciales	
Industriales asimilables a domiciliarios	
Industriales especiales	

8.2.9. Maquinarias afectadas al basural

Tipo	M o C *

* Especificar M: municipal C: contratada

8.2.10. Personal afectado a la planta

tarea	cantidad	
	M	C
Encargado		
Personal Técnico		
Sereno		
Operadores de maquinarias		
Clasificadores		
Operador de horno		

* M: empleado municipal C: empleado contratado

8.2.11. Riesgos específicos de la actividad. Higiene y Seguridad operativa.

8.2.11.1. Identificación de los riesgos

8.2.11.2. Medidas de higiene y seguridad implementadas

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9. CAMBIOS PROYECTADOS DE ACUERDO A LA LEY 13592

9.1. DISPOSICIÓN INICIAL

9.1.1. Separación en origen Si * No

* (En caso afirmativo responder)

9.1.1.1. Cantidad de fracciones: _____

9.1.1.2. Descripción de cada tipo de fracción:

9.1.1.3. Población que participará: _____ %

9.1.2. Modalidad

9.1.2.1. Puntos fijos Si No

9.1.2.2. Bolsas de polietileno Si No

9.1.2.3. Tachos Si No

9.1.2.4. Contenedores Si No

9.1.2.5. Otros Si * No

*cuales:

9.1.3. CAMPAÑA DE CONCIENTIZACION COMUNITARIA

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9.2. RECOLECCIÓN

9.2.1. Servicio domiciliario

9.2.1.1. Area Servida

9.2.1.1.1. Límite de calles:

9.2.1.1.2. Cantidad de cuadras:

9.2.1.1.3. Cantidad de manzanas atendidas:

9.2.1.1.4. Km. recorridos :

9.2.1.1.5. Población atendida: %

9.2.1.1.6. Número de habitantes atendidos:

9.2.1.1.7. Area servida: %

9.2.1.2. Prestación del Servicio

Municipal

Contratado

9.2.1.3. Equipos

Tipo	M o C *	Cantidad	Densidad de carga aproximada
Camión volcador			
Tractor con acoplado			
Camión compactador carga frontal			

Camión compactador carga lateral			
Camión compactador carga trasera			

* consignar si la maquinaria es Municipal o Contratada

9.2.1.4. Mano de Obra

Número de operarios:

9.2.1.5. Frecuencia del servicio

Tipo de fracción	Cantidad de días por semana

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9.2.2. Servicio de Barrido y Limpieza

9.2.2.1. Area Servida

9.2.2.1.1. Límite de calles:

9.2.2.1.2. Cantidad de cuadras:

9.2.2.1.3. Cantidad de manzanas atendidas:

9.2.2.1.4. Km. recorridos:

9.2.2.1.5. Población atendida: %

9.2.2.1.6. Número de habitantes atendidos:

9.2.2.1.7. Area servida: %

9.2.2.2. Prestación del Servicio

Municipal

Contratado

9.2.2.3. Tipo de recolección

Manual

Mecánica *

*(en caso de ser mecánica describa los equipos)

Tipo	M o C *	Cantidad	Densidad de carga aproximada

* consignar si la maquinaria es Municipal o Contratada

9.2.2.4. Mano de Obra

Número de operarios:

9.2.2.5. Frecuencia del servicio

Cantidad de días por semana: ____ ()

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9.2.3. Cuenta con servicio en higiene y seguridad?

Si *

No

* Realice cualquier comentario que crea necesario

9.3. TRANSPORTE

9.3.1. Prestación del servicio

Municipal

Contratado

9.3.2. Equipos

Utiliza los mismos vehículos que en la recolección?

Si

No *

*(en caso negativo describa los equipos)

Tipo	M o C *	Cantidad	Densidad de carga aproximada

9.3.3. Informe la distancia recorrida desde la recolección inicial hasta la próxima etapa de la gestión de los residuos (almacenamiento, Planta de transferencia, tratamiento y/o procesamiento o disposición final).

_____ Km. (

Kilómetros)

9.3.4. Explique la forma de transporte de las distintas fracciones hacia la próxima etapa de la gestión de los residuos (Almacenamiento, Planta de transferencia, tratamiento y/o procesamiento o disposición final).

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9.4. ALMACENAMIENTO

Realizará almacenamiento?

Si *

No

* en caso afirmativo describa el tipo de instalación con los detalles que considere de importancia

9.5. PLANTA DE TRANSFERENCIA

Realizará planta de transferencia ?

Si *

No

* en caso afirmativo describa el tipo de instalación con los detalles que considere de importancia

9.6. TRATAMIENTO Y/O PROCESAMIENTO

9.6.1. Datos del establecimiento

9.6.1.1. Domicilio:

9.6.1.2. Localidad:

9.6.1.3. Código postal:

9.6.1.4. Teléfono:

9.6.1.5. Trabaja bajo alguna razón social? Si * No

* cual?

9.6.2. Características del predio

9.6.2.1. Zona de emplazamiento

Rural

Urbana

Industrial

9.6.2.2. Nomenclatura Catastral:

9.6.2.3. Coordenadas Geográficas:

9.6.2.4. propietario del predio

Municipio

Privado {
cedido
alquilado

9.6.2.5. Características del cerco perimetral

Natural

Artificial

Describe:

9.6.2.6. Distancia a cursos de agua:

9.6.2.7. Profundidad de la napa freática:

9.6.2.8. Distancia a la ruta:

9.6.3. Características constructivas

9.6.3.1. Vestuarios Si No

9.6.3.2. Administración Si No

9.6.3.3. Galpón de separación Si No

9.6.3.4. Area de lavado de vehículos Si No

9.6.3.5. Area de lavado de recipientes: Si No

9.6.3.6. Horno Si * No

características del horno y descripción edilicia del mismo:

9.6.3.7. Laboratorio Si No

9.6.3.8. Superficie cubierta

9.6.3.9. Instalación eléctrica Si * No

* describa

9.6.3.10. Iluminación Si No

9.6.3.11. Abastecimiento de agua potable Si No

9.6.4. Características del funcionamiento

9.6.4.1. Materias primas utilizadas

9.6.4.2. Insumos utilizados

9.6.4.3. Productos obtenidos

9.6.4.4. Subproductos obtenidos

9.6.4.5. Emisiones gaseosas Si No

9.6.4.6. Efluentes líquidos Si No

9.6.4.7. Rechazos Si * No

* cuales:

9.6.4.8. Aparatos sometidos a presión Si No

9.6.5. Maquinarias afectadas a la planta (pala mecánica, tractor, retroexcavadora, etc.)

Tipo	M o C *

* Especificar M: municipal C: contratada

9.6.6. Personal afectado a la planta

tarea	cantidad	
	M	C
Encargado		
Personal administrativo		
Personal Técnico		
Sereno		
Operadores de maquinarias		
Clasificadores		
Operador de horno		

* M: empleado municipal C: empleado contratado

9.6.7. Riesgos específicos de la actividad. Higiene y Seguridad operativa.

9.6.7.1. Identificación de los riesgos

9.6.7.2. Medidas de higiene y seguridad implementadas

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9.7. RELLENO SANITARIO

9.7.1. Datos generales

9.7.1.1. Domicilio: _____

—

9.7.1.2.

Localidad: _____

9.7.1.3. Código

postal: _____

9.7.1.4.

Teléfono: _____

9.7.2. Características del predio

9.7.2.1. Zona de emplazamiento

Rural

Urbana

Industrial

9.7.2.2. Nomenclatura Catastral:

9.7.2.3. Coordenadas Geográficas:

9.7.2.4. Propietario del predio

Municipio

Privado {
cedido
alquilado

9.7.3. Diseño del sitio

9.7.3.1. Características del cerco perimetral

Natural

Artificial

Describa:

9.7.3.2. Control de ingreso, describa la infraestructura edilicia a futuro para el control de ingreso y egreso de residuos, personas, vehículos y equipos

9.7.3.3. Señalización y carteles indicadores

Describa

9.7.3.4. Zona de amortiguación

9.7.3.4.1. Ancho de la superficie perimetral: _____ metros

9.7.3.4.2. Describa que existirá sobre la misma:

9.7.4. Infraestructura Básica

9.7.4.1. Contará con terraplén perimetral? Si * No

* Describa:

9.7.4.2. Excavación

Describa:

9.7.4.3. Aislación de base y taludes laterales del recinto

Describa:

9.7.4.4. Playas de descarga Si * No

Describa:

9.7.4.5. Drenajes y control de inundaciones Si * No

Describa:

9.7.4.6. Sistema de captación y tratamiento de lixiviado

Si * No

* Describa:

9.7.4.7. Sistema de extracción de los gases generados

Si { Activo *
Pasivo No

* Describa:

9.7.4.8. Aguas subterráneas

9.7.4.8.1. Cantidad de napas a monitorear:

9.7.4.8.2. Cuales ?

9.7.4.8.3. Direcciones y sentidos de escurrimientos de cada una:

9.7.4.8.4. Describa la posición de los pozos de monitoreo

9.7.4.8.5. Profundidad de la napa freática:

9.7.4.9. Distancia a cursos de agua: tipo y nombre del mismo

9.7.4.10 Distancia a la ruta:

9.7.4.11 Distancia a la población, especificar densidad (viviendas por hectárea)

9.7.5 Características constructivas

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| 9.7.5.1. Vestuarios | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.2. Administración | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.3. Galpón de separación | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.4. Area de lavado de vehículos | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.5. Depósitos | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.6. Otros | Si <input type="checkbox"/> * | No <input type="checkbox"/> |

* Describa:

9.7.5.7. Superficie cubierta:

9.7.5.8. Instalación eléctrica	Si <input type="checkbox"/> *	No <input type="checkbox"/>
* describa		

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| 9.7.5.9. Iluminación interior | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.10. Iluminación exterior | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.11. Abastecimiento de agua potable | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.12. Parquización | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| 9.7.5.13. Red cloacal | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> * |

* Describa sistema de tratamiento

9.7.6. Tipo de residuos presentes en el relleno sanitario.(detalle Si o No, según corresponda)

Tipo de residuo	s/n
Domiciliario	

Patogénico	
Barrido de calles	
Podas	
Comerciales	
Industriales asimilables a domiciliarios	
Industriales especiales	

9.7.7. Maquinarias a afectar a la planta (pala mecánica, tractor, retroexcavadora, etc.)

Tipo	M o C *

* Especificar M: municipal C: contratada

9.7.8. Personal a afectar a la planta

tarea	cantidad	
	M	C
Encargado		
Personal administrativo		
Personal Técnico		
Sereno		
Operadores de maquinarias		
Clasificadores		
Operador de horno		

* M: empleado municipal C: empleado contratado

9.7.9. Riesgos específicos de la actividad. Higiene y Seguridad operativa.

9.7.9.1. Identificación de los riesgos

9.7.9.3. Medidas de higiene y seguridad implementadas

Realice cualquier comentario que crea necesario o información que considere de interés:

9.8. PLAN DE CLAUSURA DEL/ LOS BASURAL/ES

Describe cada uno de los puntos que a continuación se detallan:

9.8.1. ETAPA DE CLAUSURA:

9.8.1.1. Determinación de los principales impactos ambientales

9.8.1.2. Medidas de mitigación y acciones a llevar a cabo

9.8.1.3. Diagramación de la red de monitoreo

9.8.2. ETAPA POST-CLAUSURA:

9.8.2.1. Mantenimiento de la cobertura final

9.8.2.2. Mantenimiento de la red de drenaje

9.8.2.3. Monitoreo ambiental de sitios no controlados con disposición final de residuos

10. ACUERDOS REGIONALES

Si ha realizado o realizará algún acuerdo regional, informe sobre la modalidad de gestión, los municipios intervinientes y cualquier otro dato que considere de interés al respecto