MANIFIESTO. DE. TRASLADO

5

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE ECONOMIA
OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS
SUBSECRETARIA DE RECURSOS NATURALES
Y AMBIENTE HUMANO

USHUAIA, 02 FEB. 1999

VISTO: Visto la Ley 105 y su Decreto Reglamentario 599/94; y

CONSIDERANDO:

Que el Artículo 12º de la citada Ley Provincial establece la obligatoriedad de documentar en un instrumento identificado como "manifiesto", la información básica referente al manejo de residuos peligrosos.

Que el Decreto reglamentario 599/94 establece la obligatoriedad de completar un manifiesto, que en carácter de declaración jurada acompaña el traslado y tratamiento de residuos peligrosos.

Que el manifiesto de transporte, constituye un documento de referencia para el control del manejo de este tipo de residuos.

Que el suscripto se encuentra facultado para el dictado del presente acto administrativo en virtud del Articulo 57º de la Ley Provincial 105, modificado por la Ley Nº281.

Por ello:

EL SUBSECRETARIO DE RECURSOS NATURALES Y
AMBIENTE HUMANO

RESUELVE:

ARTICULO 1º.- Aprobar el modelo de manifiesto para el traslado de residuos peligrosos el cual se adjuntan como ANEXO de la presente Resolución.

ARTICULO 2º .- Regístrese, Notifíquese a los interesados, dese al Boletín Oficial de la Provincia, Archívese.

RESOLUCION S.R.N. y A.H. Nº020/99

Dr. ALEJANDRO J. LOPEZ
Subsecretario de Recursos
Naturales y Ambiente Humano

ISABEL CORREA
Jefe Dpto. Adm. y Despacho
S. R. N. y A. H.

Provincia de Tierra del Fuego, Antártida
e Islas del Atlántico Sur
República Argentina

MINISTERIO DE ECONOMIA
OBRAS Y SERVICIOS PUBLICOS
SUBSECRETARIA DE RECURSOS NATURALES
Y AMBIENTE HUMANO

ANEXO de la Resolución S.R.N. y A.H. Nº 020/99

Planilla de Manifiesto de Transporte

MANIFIESTO DE TRANSPORTE			**Fecha:**		
GENERADOR:				**Nº de Registro:**	
Domicilio:					
TRANSPORTISTA:				**Nº de Registro:**	
Domicilio:					
PLANTA DE TRATAMIENTO:				**Nº de Registro:**	
Domicilio:					
Tipo de residuo	**Categoría**		**Envase contenedor**	**Cantidad**	**Unidades:**
Generador		**Transportista**		**Operador**	
Firma	**Aclaración**	**Firma**	**Aclaración**	**Firma**	**Aclaración**
Fecha:		**Fecha:**		**Fecha:**	

ISABEL CORREA
Jefe Dpto. Adm. y Despacho
S. R. N. y A. H.