



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES  
AGENCIA DE PROTECCION AMBIENTAL  
DIRECCIÓN GENERAL DE EVALUACION TECNICA

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE TRANSPORTISTAS DE RESIDUOS  
PATOGENICOS**

*Ley N°154, Decreto Reglamentario N° 1886-GCBA-01 y Decreto Modificatorio 706-GCBA-05*

**TRANSPORTISTA**

N° de Inscripción en Reg. de Transportistas:

Razón Social:

Domicilio Real:

Localidad:

CP:

Domicilio Legal:

Localidad:

CP:

Director Responsable:

Responsable Legal:

N° de Cuit:

Tel:

Responsable Técnico de la Empresa:

**EL PRESENTE FORMULARIO DA CUENTA DE LA INICIACIÓN DEL TRÁMITE Y NO ACREDITA NI EL OTORGAMIENTO DEL CERTIFICADO DE APTITUD AMBIENTAL NI LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE GENERADORES, OPERADORES Y TRANSPORTISTAS DE RESIDUOS PATOGENICOS.**

Declaro bajo juramento que los datos consignados aquí son Veraces

**DATOS PERSONALES**

| Firma y Sello Responsable Legal |  | Firma y Sello Responsable Técnico |
|---------------------------------|--|-----------------------------------|
| Aclaración:                     |  | Aclaración:                       |
| Profesión:                      |  | Profesión:                        |
| DNI/LE:                         |  | DNI/LE:                           |
| Matrícula:                      |  | Matrícula:                        |
| Domicilio:                      |  | Domicilio:                        |

Observaciones:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*BUENOS AIRES.....*

*Firma y Sello de la Autoridad de Aplicación*