

SERVICIO DE GESTION AMBIENTAL DE TRUJILLO	
Año 2012	Folios 02

FORMATO C

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – TRIMESTRAL – MESES (JULIO, AGOSTO Y SETIEMBRE) - AÑO 2012

1.0 DATOS GENERALES – Marque según corresponda:		EPS-RS <input type="checkbox"/>	EC-RS <input checked="" type="checkbox"/>		
		Municipalidad Distrital <input type="checkbox"/>	Municipalidad Provincial <input type="checkbox"/>		
Razón social y siglas/ nombre: COMUNIDAD TRAPEROS DE EMAUS-TRUJILLO					
N° Registro y Fecha de Vcto.		Ley de creación	N° Autorización Municipal		
ECLA 1201 - 11 JUNIO 2013		-----	1076-2011		
<b>1.1 DIRECCION DE LA PLANTA (Fuente de Generación)</b>					
Av. [X] Jr. [ ] Calle [ ] Mz. B Lt. 6			N° 102		
Urbanización /Localidad: PROGRESIVA METROPOLITANA		Distrito: TRUJILLO			
Provincia: TRUJILLO	Departamento: LA LIBERTAD	C. Postal: -----			
N° RUC: 20396816921	E-MAIL: emastrujillo@hotmail.com	Teléfono(s): 044-205444			
Representante Legal: CESAR A. ARELLANO TIMANA		D.N.I./L.E.: 02774230			
Ingeniero Sanitario: -----		C.I.P.: -----			
<b>2.0 TIPO DE SERVICIO</b>					
<b>2.1 Transporte</b>					
Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final		
DOS (02)	2.0	MD	Botadero Municipal		
-----	-----	-----	-----		
-----	-----	-----	-----		
<b>2.2. Estación de Transferencia</b>					
Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)
EMAUS	INMUEBLE	100 t	MC, MD	5	EL MILAGRO
<b>2.3. Tratamiento</b>					
Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposicion final del Residuo tratado	
EMAUS	-----	-----	RECICLAJE	COMERCIALIZACION	
<b>2.4 Disposición Final</b>					
Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada	
Botadero Municipal Controlado El Milagro	VACIADO	ORGANICOS	50	-----	
<b>3.0 CARACTERISTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)</b>					
<b>3.1 AMBITO DE GESTION:</b>					
a) Municipal <input checked="" type="checkbox"/> b) No Municipal <input type="checkbox"/> c) Tipo de residuo (1): MD, ML, MC					
<b>3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL</b>					
<b>a) Fuente de Generación</b>					
Razón social de la Fuente Generadora			Ubicación		
HOGARES, CENTROS COMERCIALES			TRUJILLO / CHICLAYO		
<b>b) Para el caso de Residuo No Peligroso</b>					
Descripción del residuo				Volumen total (TM/mes)	
CARTON, PAPEL, CHATARRA, PLASTICO, VIDRIO				(40.50)	
<b>c) Para el caso de Residuo Peligroso</b>					
Descripción del residuo: -----					
Características del envase					
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes		
-----	-----	-----	-----		

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – AÑO 2011**

**Peligrosidad (Marque con una "X" donde corresponda):**

a) Auto combustibilidad       b) Reactividad       c) Patogenicidad       d) Explosividad   
 e) Toxicidad       f) Corrosividad       g) Radiactividad       h) Otros \_\_\_\_\_

**3.3. RESIDUO MUNICIPAL – Volumen Total (TM/mes)**

Domiciliario	Comercial (Mercados, restaurantes, etc)	Limpieza de espacios públicos	Otras actividades
-----	-----	-----	-----

**4.0 PERSONAL DE LA EMPRESA DE RESIDUOS SOLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	Nº de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	Hogares y visitas a centros comerciales	4	Caidas, cortes, golpes	Uniformes, botas, guantes, mascarillas, gorros.
2. Transferencia	Selección	3	Cortes	-----
3. Tratamiento	Clasificación	2	Contaminación, cortes, insolación.	Uniformes, botas, guantes, mascarillas, gorros.
4. Disposición Final	Vaciado	1	Alergias, cortes.	Uniformes, botas, guantes, mascarillas, gorros.
5. Comercialización	Venta	1	Cortes	Uniformes, mascarilla

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SOLIDOS**

**5.1 RESIDUOS SOLIDOS QUE SE COMERCIALIZEN O INTERCAMBIEN**

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino
30	Carton, Chatarra, Plástico, vidrio	-----	-----	-----

**5.2 DEL PERSONAL DE LA EC-RS**

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	Nº de personal en el puesto	Riesgos a los que se exponen	Medidas de Seguridad adoptadas
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

Notas: A este Informe de Operación se debe anexar la información que se considere útil, lo cual incluye registros fotográficos.

(1) **NO MUNICIPALES**

- |   |   |
|---|---|
| ES = Establecimiento de Atención de Salud   | CO-P = Construcción - PELIGROSO                         |
| ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO | AG = Agropecuario                                       |
| IN = Industrial                             | AG-P = Agropecuario - PELIGROSO                         |
| IN-P = Industrial - PELIGROSO               | IE = Instalaciones o Actividades Especiales             |
| CO = Construcción                           | IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO |
| <b>MUNICIPALES</b>                          |   |
| MD = Municipal Domiciliario                 | MC = Municipal Comercial                                |
| MI = Municipal Limpieza Pública             |   |

**GESTION MUNICIPAL : PARA CADA DISTRITO UTILIZAR UN FORMULARIO.**  
**GESTION NO MUNICIPAL : PARA CADA TIPO DE RESIDUO UTILIZAR UN FORMULARIO.**

Firma y sello del Responsable del área Técnica:

Nombres y Apellidos: **EDWIN W. BURGOS DURAN**

Profesión: **ING. QUIMICO**

Nº de Colegiatura: 130933