

SERVICIO DE GESTION AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 1855	15	10

FORMATO

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2015 - MARZO

1.0 DATOS GENERALES - Marque según corresponda:

EPS-RS  EC-RS   
Municipalidad Distrital   
Municipalidad Provincial

Razón social y siglas/ nombre: QUMIR SAC		
N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal
EPLA-978-14 22-10-2014	Nº 27314	000896 / RSNº 38-2014
1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)		
Av. [ ] Jr. [ ] Calle [ ] Mz. 02 s/n SECTOR LOS HUERTOS		N°
Urbanización /Localidad:		Distrito: HUANCHACO
Provincia: TRUJILLO	Departamento: LA LIBERTAD	C. Postal:
N° RUC 20559625366	E-MAIL	Teléfono(s): 044-310306
Representante Legal: AUGUSTO CARVAJAL MOLLINEDO	D.N.I./L.E.: C.E. Nº 000718184	
Ingeniero Sanitario:	C.I.P.:	

2.0 TIPO DE SERVICIO

2.1 Transporte

Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final

2.2. Estación de Transferencia

Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)

2.3. Tratamiento

Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado

2.4 Disposición Final

Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada

3.0 CARACTERISTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)

3.1 AMBITO DE GESTION:

a) Municipal  b) No Municipal  c) Tipo de residuo (1): \_\_\_\_\_

3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL

a) Fuente de Generación

Razón social de la Fuente Generadora	Ubicación

b) Para el caso de Residuo No Peligroso

Descripción del residuo	Volumen total (TM/mes)

c) Para el caso de Residuo Peligroso

Características del envase			
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2005 - MARZO**

**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 SÓLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	_____	_____	_____	_____
2. Transferencia	_____	_____	_____	_____
3. Tratamiento	_____	_____	_____	_____
4. Disposición Final	_____	_____	_____	_____
5. Comercialización	_____	_____	_____	_____

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SÓLIDOS**

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

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (1)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino
_____	_____	_____	_____	_____

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

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° 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
  - ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO
  - IN = Industrial
  - IN-P = Industrial PELIGROSO
  - CO = Construcción
  - CO-P = Construcción - PELIGROSO
  - AG = Agropecuario
  - AG-P = Agropecuario - PELIGROSO
  - IE = Instalaciones o Actividades Especiales
  - IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO
- MUNICIPALES**
- MD = Municipal Domiciliario
  - MI = Municipal Limpieza Pública
  - MC = Municipal Comercial

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: \_\_\_\_\_

**SEGUNDO SEIJAS VELLASQUEZ**  
 INGENIERO QUIMICO  
 del Colegio de Ingenieros N° 1000

Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEIJAS VELLASQUEZ

Profesión: ING. QUIMICO - DR. CIENCIAS E INGENIERIA

N° de Colegiatura: 19979

SERVICIO DE GESTIÓN AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 1855	15	08

**FORMATO**

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2015 - ABRIL**

1.0 DATOS GENERALES - Marque según corresponda:

EPS-RS  EC-RS   
Municipalidad Distrital   
Municipalidad Provincial

Razón social y siglas/ nombre: QUIMID SAC

N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal
<u>EPLA-978-14</u> <u>22-10-2013</u>	<u>Nº 27314</u>	<u>000896 / RJ Nº 38-2014</u>

1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)

Av. [ ] Jr. [ ] Calle [ ] Mz. 02 3/N SECTOR LOS HUERTOS N°

Urbanización /Localidad: \_\_\_\_\_ Distrito: HUAMPACHO

Provincia: TRUJILLO Departamento: LA LIBERTAD C. Postal: \_\_\_\_\_

N° RUC 20559625966 E-MAIL \_\_\_\_\_ Teléfono(s): 044-310306

Representante Legal: AUGUSTO CARVASAL MOLLINEDO D.N.I./L.E.: C.E Nº 000718184

Ingeniero Sanitario: \_\_\_\_\_ C.I.P.: \_\_\_\_\_

2.0 TIPO DE SERVICIO

2.1 Transporte

Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final
/	/	/	/

2.2 Estación de Transferencia

Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)
/	/	/	/	/	/

2.3 Tratamiento

Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado
/	/	/	/	/

2.4 Disposición Final

Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada
/	/	/	/	/

3.0 CARACTERÍSTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)

3.1 AMBITO DE GESTION:

a) Municipal  b) No Municipal  c) Tipo de residuo (1): \_\_\_\_\_

3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL

a) Fuente de Generación

Razón social de la Fuente Generadora	Ubicación
/	/

b) Para el caso de Residuo No Peligroso

Descripción del residuo	Volumen total (TM/mes)
/	/

c) Para el caso de Residuo Peligroso

Descripción del residuo: \_\_\_\_\_

Características del envase			
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes
/	/	/	/

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2015 - ABIL**

**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 SÓLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	_____	_____	_____	_____
2. Transferencia	_____	_____	_____	_____
3. Tratamiento	_____	_____	_____	_____
4. Disposición Final	_____	_____	_____	_____
5. Comercialización	_____	_____	_____	_____

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SÓLIDOS**

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

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino
_____	_____	_____	_____	_____

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

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° 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
  - ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO
  - IN = Industrial
  - IN-P = Industrial PELIGROSO
  - CO = Construcción
- MUNICIPALES**
- MD = Municipal Domiciliario
  - MI = Municipal Limpieza Pública
  - CO-P = Construcción - PELIGROSO
  - AG = Agropecuario
  - AG-P = Agropecuario - PELIGROSO
  - IE = Instalaciones o Actividades Especiales
  - IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO
  - MC = Municipal Comercial

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: \_\_\_\_\_

**SEGUNDO SEJAS VELASQUEZ**  
 INGENIERO QUÍMICO  
 No. del Colegio de Ingenieros No. 1007

Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEJAS VELASQUEZ

Profesión: ING. QUÍMICO - DE CIENCIAS E INGENIERIA

N° de Colegiatura: 19979

SERVICIO DE GESTION AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 1855	15	06

**FORMATO**

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS – AÑO 2005 – MAYO**

1.0 DATOS GENERALES – Marque según corresponda: EPS-RS  EC-RS   
Municipalidad Distrital   
Municipalidad Provincial

Razón social y siglas/ nombre: QUHIE SAC

N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal
<u>EPLA - 978 - 14</u>   <u>22-10-2018</u>	<u>N° 27314</u>	<u>000896 / R.S. P° 38 - 2014</u>

1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)

Av. [ ] Jr. [ ] Calle [ ] Mz 02 tipo SECTOR LOS HUERTOS N°

Urbanización /Localidad: \_\_\_\_\_ Distrito: HUANCHAUCO

Provincia: TRUJILLO Departamento: LA LIBERTAD C. Postal: \_\_\_\_\_

N° RUC 2055962596 E-MAIL \_\_\_\_\_ Teléfono(s): 044 - 310306

Representante Legal: AUGUSTO CARVANA MOLLINEDO D.N.I./L.E.: GE. P° 000718184

Ingeniero Sanitario: \_\_\_\_\_ C.I.P.: \_\_\_\_\_

2.0 TIPO DE SERVICIO

2.1 Transporte

Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final
/	/	/	/

2.2 Estación de Transferencia

Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)
/	/	/	/	/	/

2.3 Tratamiento

Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado
/	/	/	/	/

2.4 Disposición Final

Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada
/	/	/	/	/

3.0 CARACTERÍSTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)

3.1 AMBITO DE GESTION:

a) Municipal  b) No Municipal  c) Tipo de residuo (1): \_\_\_\_\_

3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL

a) Fuente de Generación

Razón social de la Fuente Generadora	Ubicación
/	/

b) Para el caso de Residuo No Peligroso

Descripción del residuo	Volumen total (TM/mes)
/	/

c) Para el caso de Residuo Peligroso

Descripción del residuo: \_\_\_\_\_

Características del envase

Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes
/	/	/	/

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2005 - MAYO**

**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 SÓLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	/	/	/	/
2. Transferencia				
3. Tratamiento				
4. Disposición Final				
5. Comercialización				

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SÓLIDOS**

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

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino
/	/	/	/	/

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

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° 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
- ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO
- IN = Industrial
- IN-P = Industrial PELIGROSO
- CO = Construcción

- CO-P = Construcción - PELIGROSO
- AG = Agropecuario
- AG-P = Agropecuario - PELIGROSO
- IE = Instalaciones o Actividades Especiales
- IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO

- MUNICIPALES**
- MD = Municipal Domiciliario
  - MI = Municipal Limpieza Pública

- MC = Municipal Comercial

**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: SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ  
INGENIERO QUIMICO  
 del Colegio de Ingenieros N° 1333

Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ

Profesión: ING. QUIMICO - DR. CIENCIAS E INGENIERIA

N° de Colegiatura: 19979

SERVICIO DE GESTIÓN AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 1855	15	04

FORMATO

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2005 - JUNIO

1.0 DATOS GENERALES - Marque según corresponda:

EPS-RS  EC-RS   
Municipalidad Distrital   
Municipalidad Provincial

Razón social y siglas/ nombre: <u>QUHIR SAC</u>		
N° Registro y Fecha de Vcto. <u>EP 4-978-14</u>   <u>22-10-2013</u>	Ley de creación <u>N° 27314</u>	N° Autorización Municipal <u>000896 / RS P° 32-2014</u>

1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)

Av. [ ] Jr. [ ] Calle [ ] <u>MZ 02 SN SECTOR LOS HUERTOS</u>	N°
Urbanización / Localidad:	Distrito: <u>HUANCHACO</u>
Provincia: <u>TRUJILLO</u>	Departamento: <u>LA LIBERTAD</u>
N° RUC <u>20559625966</u>	E-MAIL
Representante Legal: <u>ADJUDIO CARUINAL MOLLINERO</u>	Telefono(s): <u>044-310306</u>
Ingeniero Sanitario:	D.N.I./L.E.: <u>C.E. N° 000218184</u>
	C.I.P.:

2.0 TIPO DE SERVICIO

2.1 Transporte

Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>AV. JOSE PADO y 9 OCTUBRE. NUD CHAMBORE - PROV SANTA.</u>	<u>RELLENO SANITARIO CUM BRT</u>

2.2. Estación de Transferencia

Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)

2.3. Tratamiento

Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado

2.4 Disposición Final

Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada
<u>RELLENO SANITARIO CUM BRT</u>		<u>Organico</u>	<u>1.54</u>	<u>—</u>

3.0 CARACTERÍSTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)

3.1 AMBITO DE GESTION:

a) Municipal  b) No Municipal  c) Tipo de residuo (1): \_\_\_\_\_

3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL

a) Fuente de Generación

Razón social de la Fuente Generadora	Ubicación
<u>CIMENTO INGENIERIA CONSTRUCCION Y SERVICIOS SAC</u>	<u>Si. Carlos Marcelo Corne 275-INT. 401-URB SANAL TRUJILLO-LA LIBERTAD.</u>

b) Para el caso de Residuo No Peligroso

Descripción del residuo	Volumen total (TM/mes)
<u>Residuo Organico</u>	<u>1.54</u>

c) Para el caso de Residuo Peligroso

Características del envase			
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2005 - JUNIO**

**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 SÓLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	MANUAL	3	Caidas a desnivel, golpes, cortes	Mascarillas, guantes anticontaminantes, CHALECOS, Zapatos de seguridad.
2. Transferencia	/	/	/	/
3. Tratamiento	/	/	/	/
4. Disposición Final	/	/	/	/
5. Comercialización	/	/	/	/

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SÓLIDOS**

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

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino

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

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° 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  
 ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO  
 IN = Industrial  
 IN-P = Industrial PELIGROSO  
 CO = Construcción

CO-P = Construcción - PELIGROSO  
 AG = Agropecuario  
 AG-P = Agropecuario - PELIGROSO  
 IE = Instalaciones o Actividades Especiales  
 IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO

**MUNICIPALES**  
 MD = Municipal Domiciliario  
 MI = Municipal Limpieza Pública

MC = Municipal Comercial

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: \_\_\_\_\_

**SEGUNDO SEJAS VELASQUEZ**  
 INGENIERO QUIMICO  
 del Colegio de Ingenieros N° 1000

Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEJAS VELASQUEZ

Profesión: ING. QUIMICO - DR. CIENCIAS E INGENIERIA

N° de Colegiatura: 19979

SERVICIO DE GESTIÓN AMBIENTAL DE TRUJILLO		
Reg y trámite documentario	Año	Folios
Exp. 1855	15	02

**FORMATO**

**INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2015 - JUNIO**

1.0 DATOS GENERALES - Marque según corresponda:

EPS-RS       EC-RS   
Municipalidad Distrital   
Municipalidad Provincial

Razón social y siglas/ nombre: <b>QUMIR SAC</b>	N° Registro y Fecha de Vcto. <b>EPLA-978-14</b>	Ley de creación <b>N° 27314</b>	N° Autorización Municipal <b>000896 / 125 P° 38-2014</b>
---	---	---------------------------------	--

**1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)**

Av. [ ] Jr. [ ] Calle [ ]	N°
Urbanización / Localidad: <b>MZ 02 3/A SECTOR LOS HUERTOS</b>	Distrito: <b>HUANCABACO</b>
Provincia: <b>TRUJILLO</b>	Departamento: <b>LA LIBERTAD</b>
N° RUC <b>20559625966</b>	E-MAIL
Representante Legal: <b>AUGUSTO CARVASAL KOLLINERO</b>	Teléfono(s): <b>044-310306</b>
Ingeniero Sanitario:	D.N.I./L.E.: <b>C.E N° 000718184</b>
	C.I.P.:

**2.0 TIPO DE SERVICIO**

**2.1 Transporte**

Número de vehículos	Capacidad prom. del vehículo (TM)	Origen de los residuos	Destino final
1	8.85	MZ A Lt. ZA Seminario - Base	RELLENDO SANITARIO AD URMORRE
1	3.1		

**2.2. Estación de Transferencia**

Nombre	Tipo de Infraestructura	Capacidad	Tipo de Residuo (1)	Frecuencia de viajes al día	Destino final (2)

**2.3. Tratamiento**

Nombre	Capacidad (TM/mes)	Tipo de Residuo (1)	Proceso del Tratamiento	Disposición final del Residuo tratado

**2.4 Disposición Final**

Nombre	Método	Tipo de Residuo (1)	Volumen de Residuos recepcionados (TM)	Vida útil remanente estimada
<b>RELLENDO SANITARIO</b>		<b>RESIDUOS ADMINISTRATIVOS MUNICIPALES de actividad</b>	<b>6.4</b>	

**3.0 CARACTERÍSTICAS DEL RESIDUO (Utilizar un formulario por cada residuo)**

**3.1 AMBITO DE GESTION:**

a) Municipal       b) No Municipal       c) Tipo de residuo (1): \_\_\_\_\_

**3.2 PARA EL CASO DE RESIDUO NO MUNICIPAL**

**a) Fuente de Generación**

Razón social de la Fuente Generadora	Ubicación
<b>MINERA PEÑONES DE PERU S.A</b>	<b>AV. REPUBLICA DE COLOMBIA N° 643 - OF. 201. SAN ISIDRO LIMA - PERU</b>

**b) Para el caso de Residuo No Peligroso**

Descripción del residuo	Volumen total (TM/mes)
<b>Residuo de Actividad Administrativa Minera.</b>	<b>6.4</b>

**c) Para el caso de Residuo Peligroso**

Características del envase			
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (TM)	N° de Recipientes

INFORME DE OPERADOR DE RESIDUOS SÓLIDOS - AÑO 2015 - JUNIO

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

a) Auto combustibilidad       b) Reactividad       c) Patogenicidad       d) Explosividad

e) Toxicidad       f) Corrosividad       g) Radiactividad       h) Otros \_\_\_\_\_

**2.3 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 SÓLIDOS**

Tipo de Servicio	Descripción del trabajo	N° de personal	Riesgos a los que se exponen	Medidas de seguridad adoptadas
1. Recolección y Transporte	MUNICIPAL	3	Caidas a nivel, golpes, cortes	usar casco, guantes, anteojos
2. Transferencia				chalecos, zapatos de seguridad
3. Tratamiento				
4. Disposición Final				
5. Comercialización				

**5.0 EMPRESA COMERCIALIZADORA DE RESIDUOS SÓLIDOS**

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

Volumen (TM/mes)	Características específicas	Operaciones de Acondicionamiento (3)	Flujo del residuo (4)	
			Origen	Destino

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

Tipo de Servicio	Descripción del Trabajo	N° 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  
 ES-P = Establecimiento de Salud - PELIGROSO  
 IN = Industrial  
 IN-P = Industrial PELIGROSO  
 CO = Construcción

CO-P = Construcción - PELIGROSO  
 AG = Agropecuario  
 AG-P = Agropecuario - PELIGROSO  
 IE = Instalaciones o Actividades Especiales  
 IE-P = Instalaciones o Actividades Especiales PELIGROSO

**MUNICIPALES**

MD = Municipal Domiciliario  
 MI = Municipal Limpieza Pública

MC = Municipal Comercial

**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: \_\_\_\_\_

**SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ**  
 INGENIERO QUIMICO  
 C. del Colegio de Ingenieros N° 1200

Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ

Profesión: ING. QUIMICO - P. CIENCIAS E INGENIERIA

N° de Colegiatura: 19979