

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: LD 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	Disposicion 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

Descripción del residuo: _____

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 documental	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>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: HUANCABCO

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: QUMIR SAC
N° Registro y Fecha de Vcto. EPLA - 978 - 14 | 22-10-2018 | Ley de creación N° 27314 | N° Autorización Municipal 000896 / R.S. P° 38 - 2014

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	Disposicion 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
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	Nº 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	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
- 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° _____

Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ

Profesión: ING. QUIMICO - DR. CIENCIAS E INGENIERIA

Nº 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.	Ley de creación	N° Autorización Municipal	
<u>EP 4-978-14</u>	<u>22-10-2013</u>	<u>Nº 27314</u>	<u>000896 / RS Pº 38-2014</u>

1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)

Av. [] Jr. [] Calle []	<u>MZ 02 SIN SECTOR LOS HUERTOS</u>	N°
Urbanización / Localidad:	Distrito: <u>HUANCHACO</u>	
Provincia: <u>TRUJILLO</u>	Departamento: <u>LA LIBERTAD</u>	C. Postal:
N° RUC <u>20559625966</u>	E-MAIL	Teléfono(s): <u>044-310306</u>
Representante Legal: <u>ADJUTO CARLOS MOLINERO</u>	D.N.I./L.E.: <u>C.E. Nº 000218184</u>	
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
<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

Descripción del residuo:

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



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: QUMIR SAC		
N° Registro y Fecha de Vcto.	Ley de creación	N° Autorización Municipal
EPLA-978-14	22-10-2018	N° 27314
		000896 / 125 P° 38-2014

1.1 DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)

Av. [] Jr. [] Calle []	N°
Urbanización / Localidad: MZ 02 SIN SECTOR LOS HUERTOS	Distrito: HUANCABCO
Provincia: TRUJILLO	Departamento: LA LIBERTAD
N° RUC 20559625966	E-MAIL
Representante Legal: AGUSTO CARVASAL KOLLINERO	Teléfono(s): 044-310306
Ingeniero Sanitario:	D.N.I./L.E.: C.E N° 000718184
	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 Semirústica - Base	RELLENO 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
RELLENO SANITARIO		RESIDUOS ADMINISTRATIVOS MUNICIPALES DE ACTIVIDAD	6.4	

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
MINERA PEÑONES DE PERU S.A	AV. REPUBLICA DE COLOMBIA N° 643 - OF. 201. SAN ISIDRO LIMA - PERU

b) Para el caso de Residuo No Peligroso

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

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 _____

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	MDMUDL	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
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 SEIJAS VELASQUEZ
SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ
 INGENIERO QUIMICO
 C. del Colegio de Ingenieros Q. 12007
 Nombres y Apellidos: SEGUNDO SEIJAS VELASQUEZ
 Profesión: ING. QUIMICO - P. CIENCIAS E INGENIERIA
 N° de Colegiatura: 19979