

1) IDENTIFICACION DEL TECNICO O LA EMPRESA QUE REALIZA EL INFORME

a) Nombre y apellido o Razón Social

b) Domicilio

c) Teléfono de contacto

d) Correo electrónico

2) ACTIVIDAD A DESARROLLAR

a) Descripción del tipo de actividad

b) Horario de Funcionamiento

c) Área de Sensibilidad Acústica (Ley 1540)

ZONA I ZONA II ZONA III ZONA IV ZONA V

| CODIGO EN PLANTA | 3) DESCRIPCION DEL EQUIPO / MAQUINA | Nivel de Presión Sonoro Máximo Potencia Máxima (provisto por el fabricante) |
|------------------|-------------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Declaro que, una vez puesta en marcha, la actividad no producirá niveles de inmisión que incumplan los objetivos de calidad establecidos para las áreas de sensibilidad acústica aplicables.

FIRMA DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

ACLARACION