

4. DATOS GENERALES

<p>Tipo de dueño: <input type="checkbox"/> Gobierno federal <input type="checkbox"/> Gobierno estatal <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Gobierno municipal <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro (explique) _____</p> <p>Tipo de zonificación del predio donde queda ubicado: _____ _____</p>	<p>Tipo de actividad (Seleccione la descripción que mejor describe su facilidad): <input type="checkbox"/> Estación de gasolina <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Distribuidor de petróleo <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Aerolínea <input type="checkbox"/> Contratista <input type="checkbox"/> Dueño de aviones <input type="checkbox"/> Corporación pública <input type="checkbox"/> Distribuidores de automóviles <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Gobierno estatal <input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Gobierno municipal <input type="checkbox"/> Compañía de transporte <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Militar <input type="checkbox"/> Camiones Federal no militar <input type="checkbox"/> Otros (explique): _____</p>
<p>Dueño del sistema de TAS o su representante autorizado:</p> <p>Nombre: _____ Dirección Postal: _____ _____ _____ _____</p> <p>Teléfonos: _____ E-mail: _____</p>	<p>Dueño del predio (solar o terreno) donde ubica el sistema de TAS:</p> <p>Nombre: _____ Dirección Postal: _____ _____ _____ _____</p> <p>Teléfonos: _____ E-mail: _____</p>
<p>Nombre del establecimiento/compañía donde ubican el sistema de TAS:</p>	<p>Dirección física donde ubican el sistema de TAS:</p> <p>Coordenadas Lambert: Latitud _____ Longitud _____ <small>Grados-Minutos-Segundos Grados-Minutos-Segundos</small></p>
<p>Persona natural o jurídica responsable de la operación del sistema de TAS</p> <p>Nombre: _____ Dirección Postal: _____ _____ Teléfonos: _____ E-mail: _____</p>	

5. COMPAÑÍAS RESPONSABLES DE CADA ACTIVIDAD DEL PROYECTO PROPUESTO

ACTIVIDADES DE CAMPO	SUPERVISIÓN AMBIENTAL
Nombre de la compañía a cargo:	Nombre de la compañía a cargo:
Nombre del representante autorizado: Nombre: _____ Posición: _____	Nombre del representante autorizado: Nombre: _____ Posición: _____
Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:	Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:
SALUD Y SEGURIDAD	MUESTREO Y LABORATORIO
Nombre de la compañía a cargo:	Nombre de la compañía a cargo*:
Nombre del representante autorizado: Nombre: _____ Posición: _____	Nombre del representante autorizado: Nombre: _____ Posición: _____
Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:	Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail: *Incluir copia de la cadena de custodia
DISPOSICIÓN DESPERDICIOS NO-PELIGROSOS	DISPOSICIÓN DE DESPERDICIOS PELIGROSOS
Nombre de la compañía a cargo:	Nombre de la compañía a cargo:
Nombre del representante autorizado: Nombre: _____ Posición: _____	Nombre del representante autorizado: Nombre: _____ Posición: _____
Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:	Dirección postal de la compañía a cargo: Teléfonos: E-mail:

6. RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Requisitos de Responsabilidad Financiera de la Parte IX del Reglamento para el Control de Tanques de Almacenamiento Soterrados (RCTAS):

1. Alternativa escogida para cumplir con el requisito de Responsabilidad Financiera (tiene que presentar copia de la evidencia según corresponda junto a esta solicitud):

- Regla 906: Prueba Financiera o seguridad Propia
- Regla 907: Garantía Corporativa o Fianza
- Regla 908: Póliza de Seguro y Cubierto Grupal o Corporativa contra Riesgos
- Regla 909: Fianza (Surety Bond)
- Regla 910: Carta de crédito
- Regla 911: Fondos de Fideicomiso
- Regla 912: Fondo de Fideicomiso Alternativo
- Regla 913: Sustitución de los Mecanismos de Seguridad Financiera. Indique cuál combinación de los mecanismos mantendrá:

2. Fecha en la cual se instaló el sistema o la última fecha de cambio de dueño radicada:

Día	Mes	Año

3. Fecha en la cual la titularidad del sistema de TAS cambió al dueño actual que radica:

Día	Mes	Año

4. Fechas en las cuales comienza y termina la cobertura según la alternativa escogida para cumplir con los requisitos de la parte IX del RCTAS:

Día	Mes	Año

7. CERTIFICACIÓN

Certificación por el dueño u operador del sistema de TAS o por el oficial de más alto rango de la entidad o persona que posee u opera el sistema de TAS. (Lea y firme después de haber completado todas las secciones de esta solicitud y sus anejos)

Por la presente certifico que personalmente he revisado y estoy familiarizado con toda la información sometida en este documento y sus anejos y que basado en mi investigación de aquellos individuos inmediatamente responsables de obtener la misma, la información aquí suministrada es cierta, precisa y completa. Tengo conocimiento que de descubrirse cualquier falsedad o fraude estaré sujeto a penalidades de multas, encarcelamiento o ambas penas.

Nombre y título oficial del dueño u operador.

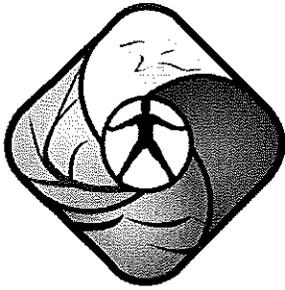
Letra de molde

Firma

Posición que ocupa

Fecha :

Día	Mes	Año



JCA-UST-001A-11

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS



Número del sistema UST- ___ - ___ - ___

Fecha radicación: ___ Día Mes Año

Para uso oficial de la Agencia

SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA SISTEMAS DE TANQUES
ANEJO A – INFORMACIÓN SOBRE EL PLAN DE SALUD Y SEGURIDAD

1. PELIGRO POTENCIAL A LA SALUD Y SEGURIDAD

A. Peligros físicos anticipados (marque todas las que apliquen)

- Calor (temperaturas altas)
- Ruido
- Excavación
 - Área de cuevas, sumideros
 - caídas, tropiezos, resbalones
- Manejo y transferencia de productos de petróleo
 - fuego
 - explosiones
- Equipo pesado
 - trauma o lesión física como resultado al mover maquinaria
- Construcción general
 - caídas
 - trauma o lesión física
 - peligros eléctricos
- Entrada a espacios confinados
 - explosiones
 - Niveles de oxígeno (asfixia)
- Otros (especifique)

B. Peligros biológicos anticipados (marque todas las que apliquen)

- Serpientes
- Insectos
- Roedores
- Plantas venenosas
- Mordedura de animales
- Otros (especifique)

C. Narrativo (proveer información sobre aquellas cosas que impactarían la salud y seguridad – ejemplo: líneas eléctricas, aéreas y soterradas, integridad de los diques, terreno a desnivel, etc.)

D. Lista de sustancias químicas que se esperan encontrar en el lugar (incluir las hojas de material de datos de seguridad, MSDS por sus siglas en Inglés)

- | | |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 8. _____ |
| 2. _____ | 9. _____ |
| 3. _____ | 10. _____ |
| 4. _____ | 11. _____ |
| 5. _____ | 12. _____ |
| 6. _____ | 13. _____ |
| 7. _____ | 14. _____ |

2. EVALUACIÓN DE POTENCIAL DE PELIGRO

POSIBLES SUSTANCIAS QUÍMICAS PRESENTES

Sustancia Química	Medio o matriz	Concentración Máxima observable	Límites de Exposición*		IDLH*	Síntomas / Efectos por exposición aguda
			STEL:	TWA:		
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			
			STEL:			
			TWA:			

3. MÉTODOS PARA CONTROLAR LOS POTENCIALES PELIGROS DE SALUD Y SEGURIDAD

A. Instrumentos de Monitoreo (marcar todas las que apliquen: los instrumentos de monitoreo tienen que ser utilizados a menos que se indique lo contrario)

- Analizador de vapores orgánicos (Organic Vapor Analyzer)
 Detector de fotoionización (Photoionization Detector)
 Indicador de gas combustible (Combustible Gas Indicator)
 Medidor de oxígeno (Oxygen Meter)
 Medidor de sulfuro de hidrógeno (Hydrogen Sulfide Meter)
 Otros, especifique:

B. Niveles de acción (zona respirable)

Medidor de Oxígeno

0 – 10%	LEL	No peligro de explosión
10 – 25%	LEL	Potencial peligro de explosión; notificar al oficial de salud y seguridad
> 25%	LEL	Peligro de explosión; interrumpir tareas / salir del lugar
< 21% ± 1%	O ₂	Oxígeno normal
< 19.5%*	O ₂	Deficiencia de oxígeno; notificar al oficial de salud y seguridad

*Considerar y especificar si el lugar es un espacio confinado y tomar todas las precauciones necesarias del mismo.

C. Indicar el método y la frecuencia de la vigilancia o monitoreo durante las actividades de campo.

D. Equipo de protección personal: incluir todos los que apliquen:

E. Información en caso de Emergencia

Nombre de la Institución	Persona Contacto de Emergencia	Números de Teléfono
Agencia Estatal para el Manejo de Emergencias		
Bomberos		
Ambulancia		
Policía		
Unidad de Respuesta a Materiales Peligrosos		
PROSHA		
Centro de Control de Envenenamiento		
Junta de Calidad Ambiental		
Servicios médicos más cercanos:		
Nombre:		
Oficial de Salud y Seguridad en el lugar:		
Hospital más cercano		
Nombre:		
Persona responsable del proyecto:		
Otros:		

Rutas de escape, y centro de comando en caso de emergencia (explicar brevemente e incluir mapa y fotografías del lugar con estas rutas de escape)



JCA-UST-001E-11

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS



Número del sistema UST- __ - ____

Fecha radicación: _____
Día Mes Año

Para uso oficial de la Agencia

**SOLICITUD DE RADICACIÓN PARA SISTEMAS DE TANQUES
ANEJO E – REQUISITOS DE INFORMACIÓN TÉCNICA PARA
PLAN Y REPORTE DE ACCION CORRECTIVA**

NOTA: Este documento se debe radicar directamente en la División de Protección de Aguas Subterráneas (DPAS).

Propósito: De acuerdo a la naturaleza y extensión de contaminación, realizar un plan para seleccionar la mejor alternativa de limpieza acorde con la tecnología disponible y las condiciones intrínsecas del lugar contaminado. Indicar el tiempo que llevará reducir la contaminación a unos niveles aceptables por la JCA y la forma de reportar durante el proceso y cuando se haya alcanzado el objetivo final de limpieza del lugar.

CONTENIDO

1. Introducción

1. Nombre y dirección del lugar
2. Nombre y dirección del dueño actual
3. Nombre y dirección del operador (de ser diferente al dueño)
4. Descripción de la situación actual de la instalación
5. Describir la extensión de contaminación

2. Objetivos de la limpieza

1. Establecer los objetivos de limpieza del sitio en específico
 - i. Establecer los niveles de limpieza que se deben de alcanzar para finalizar la remediación
 - ii. Establecer el itinerario de tiempo que tomará la construcción de la alternativa de la acción correctiva y el itinerario del tiempo que tomará alcanzar los niveles de limpieza propuestos.

3. Discusión de Alternativas de Acción Correctiva

1. Mencionar y discutir brevemente cada una de las diferentes alternativas aplicables al sitio en específico

4. Selección y justificación de alternativas de Acción Correctiva

1. Indicar la alternativa seleccionada y discutirla en relación a lo siguiente:
 - i. Protección a salud y el ambiente
 - ii. Efectividad a largo plazo
 1. Efectividad esperada
 2. Riesgo de daño
 3. Estimado de la vida útil de la alternativa
 - iii. Efectividad a corto plazo
 - iv. Reducción en toxicidad, movilidad y volumen de desperdicios
 - v. Implementación
 1. Actividades administrativas que se tienen que realizar (ej. Permisos, aprobaciones) para poder implementar la alternativa y el tiempo que las mismas pueden tomar.
 2. Tiempo que tomará la implementación y tiempo estimado en que se obtendrán los resultados.

3. Generación de desperdicios (si alguno) y cómo se manejarán

4. Terminación de Acción Correctiva

vi. Costo estimado

1. Costo debe incluir: costos de ingeniería, preparación del lugar (de ser necesario), construcción, labor, muestreos, manejo de desperdicios, permisos, operación y mantenimiento, entre otros.

vii. Aceptación comunitaria

1. Discutir la alternativa en relación a objeciones potenciales que pueda tener la comunidad.

5. Diseño y construcción del sistema

1. Indicar los aspectos más relevantes del diseño y construcción de la alternativa seleccionada. (La JCA podrá requerir especificaciones más detalladas de considerarlo necesario; sin embargo, si el consultor interesa enviar todos los detalles del diseño y construcción y el manual de operación lo puede anejar en formato digital PDF en un CD).

6. Operación y Mantenimiento

1. Organización del proyecto
2. Procedimientos de comienzo "start-up"
3. Procedimientos de operación y mantenimiento
4. Reemplazo e instalación de piezas y equipo
5. Fase de muestreo y análisis
6. Procedimiento de contingencia
7. Informes*

7. Salud y Seguridad

1. Se debe seguir el capítulo de Salud y Seguridad acorde a lo establecido en el PARPCPTAS

8.* Informes (Reportes) de Progreso: El informe debe contener lo siguiente:

1. Descripción y estimado del porcentaje completado de la Acción Correctiva seleccionada.
2. Resumen de todo lo encontrado durante el proceso de Acción Correctiva para llegar a los niveles completados.
3. Resumen de todos los problemas o potenciales problemas encontrados durante el periodo reportado, y acciones tomadas para corregir o prevenir los mismos.
4. Trabajo proyectado hasta el próximo periodo de reporte.
5. Copias de reportes diarios, reportes de inspección, datos de laboratorio, etc.
6. En caso de reportar resultados analíticos los mismos tienen que estar validados por un firma independiente (Thirrd party validation) al laboratorio analítico, en la cual se cualifiquen (data qualifiers) los resultados. La validación de los datos se tiene que hacer de acuerdo a los protocolos de validación de Región 2. Las guías de validación y los Procedimientos Estándares de Operación (SOP, por sus siglas en inglés) se encuentran en la siguiente dirección electrónica: www.epa.gov/r02earth/qa/documents.htm.

9. Reporte Final de Acción Correctiva: El informe debe contener lo siguiente:

1. Descripción y evidencia de haber completado de la Acción Correctiva seleccionada.
2. Tabla de resumen de datos del proyecto con niveles de limpieza desde el inicio hasta su culminación.
3. Resumen de todo lo encontrado durante el proceso de Acción Correctiva para llegar a los niveles completados.
4. Resumen de todos los problemas encontrados durante el proceso de Acción Correctiva.
5. Copias de toda documentación que evidencie el trabajo realizado (reportes diarios, reportes de inspección, datos de laboratorio, etc.) el mismo puede estar es formado digital PDF en un CD.
6. En caso de reportar resultados analíticos los mismos tienen que estar validados por un firma independiente (Thirrd party validation) al laboratorio analítico, en la cual se cualifiquen (data qualifiers) los resultados. La validación de los datos se tiene que hacer de acuerdo a los protocolos de validación de Región 2. Las guías de validación y los Procedimientos Estándares de Operación (SOP, por sus siglas en inglés) se encuentran en la

siguiente dirección electrónica: www.epa.gov/r02earth/qa/documents.htm.

