

CUESTIONARIO DE LOCALIZACION Y ASPECTOS AMBIENTALES

Caso Núm. _____

Nombre del Proyecto _____

REFERIRSE A LAS INSTRUCCIONES INCLUIDAS AL DORSO PARA ORIENTACION DE COMO LLENAR ESTE CUESTIONARIO

Edificio Privado Edificio PRIDCO Núm: _____

I. INFORMACION GENERAL

A. Nombre de la empresa en PR _____

Dirección física _____

B. Representante o Gerente en PR _____

Dirección postal _____

Zip Code _____ Número Teléfono _____

C. Empresa Matriz (Home Office) _____

D. Dueño Principal (Ultimate Beneficial Owner) _____

E. Representante Técnico del Proyecto _____ Tel. _____

F. Tipo de negocio Nuevo Expansión Otros (Cambio de Nombre) _____

G. Exención Contributiva Industrial: Nueva Enmienda Renovación

H. Aspecto Laboral

Empleos actuales (Proyectos Existentes) _____

Empleos al comenzar operaciones (Proyectos Nuevos o Expansiones) _____

Empleos adicionales a los 18 meses (Proyectos Nuevos o Expansiones) _____

Empleos totales (existentes, nuevos o al comenzar, a 18 meses) _____

Turnos de trabajo (Nómina Anual e Inversión en Maquinaria y Equipo) _____

II. REQUISITOS DE TERRENOS

A. Area del Solar Existente _____ m.c. cuerdas acre

Propuesto _____ m.c. cuerda acre

Futuro _____ m.c. cuerda acre

B. Zonificación _____

C. Desglose de Usos del Terreno (pies cuadrados)

	Existente	Propuesto	Futuro
Edificio Principal (p.c.)	_____	_____	_____
Edificio Accesorio (p.c.)	_____	_____	_____
Almacén Aire Libre (p.c.)	_____	_____	_____
Estacionamiento (núm. requerido)	_____	_____	_____

D. Requisitos Especiales

1. Cercanía a facilidades portuarias: Sí No Tiempo de acceso _____

2. Cercanía a facilidades aéreas Sí No Tiempo de acceso _____

3. Otros requisitos especiales del solar (localización, dimensiones, resistencia del suelo, accesos, etc.) _____

III. EDIFICIO DEL PROYECTO

A. Facilidades Especiales Requeridas

	Existente	Propuesto, Solicitado	Comentarios
Rociadores Automáticos	_____	_____	_____
Acondicionadores de Aire	_____	_____	_____
Altura Libre	_____	_____	_____
Otros (Pisos Especiales, Cuartos Limpios, Etc.)	_____	_____	_____

IV. REQUISITOS DE SERVICIOS PUBLICOS

A. Energía Eléctrica

1. Demanda inicial:	KVA _____	Voltaje _____	Fases _____
2. Demanda a 18 meses:	KVA _____	Voltaje _____	Fases _____

B. Agua (gpd)

	Existente (Proyectos Existentes)	Propuesto a 18 meses (Proyectos Nuevos y Expansiones)	Total
Núm. de Empleos (consumo humano)	_____	_____	_____
Procesos Manufactura	_____	_____	_____
Otros _____	_____	_____	_____

C. Disposición de Aguas Servidas

Alcantarillado Sanitario Si No Indique Método de Disposición _____
 Sistema de Disposición en Sitio Pozo Séptico Otros _____
 Acarreo _____
 Otros _____

Indique Número de permiso para sistema de inyección subterránea (pozo séptico, sistema de precolación, irrigación, etc.) _____

V. TIPO DE ACTIVIDAD DE MANUFACTURA

A. Productos a Manufacturar

1. Lista de Productos, incluyendo la cantidad a producir. Incluya literatura, si está disponible.

Productos	Unidad/ Existente	Día, Semanal, Propuesto(Total)	Código Clasificación Ind. (SIC)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

B. Materia Prima

1. Tipo

Nombre	Cantidad Máxima de Almacenamiento	Consumo	Area (p.c.) requerida
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

En caso de utilizar productos químicos deberá incluir el "MSDS"

C. Proceso de Manufactura

Describir detalladamente el proceso de manufactura para cada producto, incluyendo diagrama de flujo. (Use hoja adicional, de ser necesario)

D. Maquinaria y Equipo

Lista de maquinaria y equipo. Provea literatura técnica descriptiva, si está disponible. De ser necesario, usar hoja adicional. Indique los equipos existentes también para casos de expansión

Descripción	Area	Peso

VI. ASPECTOS AMBIENTALES

A. Indique cuántos y cuáles de los siguientes equipos serán utilizados, a corto o largo plazo, en su actividad industrial:

Equipo	Si	No	Cuántos	Combustible o Fuentes de Energía
Calderas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Hornos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Tanques de Combustible (líquido o a presión)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Colectores de Polvo/ Ciclones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____
Otros _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____

B. Calidad de Agua

1. Efluentes:

	Existente	Propuesto	Total
Volumen de Efluentes (sanitario)	_____	_____	_____
Volumen de Efluentes Industriales (de procesos de manufactura u otros)	_____	_____	_____
Otros _____	_____	_____	_____

C. Desperdicios Sólidos

1. Desperdicios No Peligrosos

Tipo	Unidad/ Día, Semana, Mes	Método de Disposición

2. Desperdicios Peligrosos (Usar nombres químicos y/o identificación de RCRA)

Tipo	Unidad/ Día, Semana, Mes	Método de Almacenamiento
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Disposición de Desperdicios Peligrosos

Tipo	Método de Disposición	Frecuencia	Entidad Encargada de la Disposición
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

D. Otros Aspectos Ambientales

- Ruidos _____
- Vibraciones _____
- Olores _____
- Otros _____

E. Permisos y/o Autorizaciones

Se incluye copia de los siguientes permisos:

- Permiso de Uso
- Permiso de la Junta de Calidad Ambiental
- Permiso de la Autoridad de Acueductos y Alcantarillados
- Permiso del Cuerpo de Bomberos
- Permiso de Departamento de Salud
- Permiso del Departamento de Recursos Naturales
- Evidencia de haber cumplido con el Artículo 4-C de la Ley de Política Pública Ambiental
- Otros: _____

**CERTIFICO QUE LA INFORMACION QUE ANTECEDE, DESCRIBE EN FORMA GENERAL LA
ACCION O PROYECTO PROPUESTO**

Firma

Fecha

Nombre

Título

Compañía

Representante Técnico

Firma

English

PUERTO RICO INDUSTRIAL DEVELOPMENT COMPANY
San Juan, Puerto Rico

LOCATION AND ENVIRONMENTAL ASPECTS QUESTIONNAIRE

Project Number _____

Name of Project _____

REFER TO THE INSTRUCTIONS ON THE BACK FOR INFORMATION ON HOW TO FILL OUT THIS QUESTIONNAIRE

Private Building

PRIDCO Building Number _____

I. GENERAL INFORMATION

A. Firm's name in P.R. _____

Physical Address _____

B. Local Representative or Manager _____

Postal Address _____

Zip Code _____ Telephone Number _____

C. Name and Address of Parent Firm _____

Technical Representative of Project _____ Tel. _____

D. Type of Business New Expansion Other

E. Industrial Tax Exemption: New Amendment Renewal

F. Product Market: Local _____ % USA _____ % Foreign _____ %

G. Labor Aspect

Actual Employment (Existing Projects) _____

Employment at start of operations (New Projects) _____

Additional Employment at 18 months (New Projects or expansions) _____

Total Employment (existing, new or at start, at 18 months) _____

Work Shifts _____

Annual Working Days _____

Annual Payroll _____

(Investment in) Machinery and Equipment _____

II. SITE REQUIREMENTS

A. Area of Lot Existent _____ sq. mt. cuerdas acre

Proposed _____ sq. mt. cuerda acre

Future _____ sq.mt. cuerda acre

B. Land Zoning _____

IV. REQUIREMENTS FOR PUBLIC SERVICES

A. Electrical Power

1. Initial Demand: KV A _____ Voltage _____ Phases _____
 2. Demand in 18 months: KV A _____ Voltage _____ Phases _____

B. Water (gpd)

	Existent (for existing projects)	Proposed in 18 months (new projects and expansions)	Total
Number of employees (human consumption)	_____	_____	_____
Manufacturing Process	_____	_____	_____
Vapor	_____	_____	_____
Cooling	_____	_____	_____
Fire Control Protective System	_____	_____	_____
Others _____	_____	_____	_____

C. Disposal of Waste Water

Sanitary Sewage System Yes No Method of disposal _____
 On-Site Disposal System Septic Tank Other _____
 Transport _____
 Other _____
 Permit number for underground injection system _____

V. TYPE OF MANUFACTURING ACTIVITIES

A. Manufactured Products

1. List of products, include the quantity to be produced. Include literature, if available.

Products	Units (Existing)	Daily, Weekly, etc. (Proposed) (Total)	Industrial Classification Code (SIC)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

B. Raw Materials *

1. Type

Name	Maximum Quantity to be Stored	Consumption	Area (sq. ft.) required
_____	_____	_____	_____

* If chemical products are used you should include the "MSDS"

2. Method of storage and handling of finished and semi-finished products.

C. Manufacturing Process

Describe in detail the manufacturing process for each product, include a flow chart. (Use additional pages, if necessary)

D. Machinery and Equipment

List the machinery and equipment. Provide technical literature, if available. (Use additional pages, If necessary.)

Identify the existing equipment if an expansion

Description	Area	Weight
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>

VI. HEALTH AND SECURITY

1. Indicate possible health hazards associated with raw materials, processes and/or products

2. Describe the measures to be taken to avoid and/or control health hazards

3. Identify inherent hazards due to fire, explosion, hazardous substance spills, etc.

4. Systems and/or protective equipment for fires and other hazards noted in item 3

VII. SPECIFIC ENVIRONMENTAL ASPECTS

A. Air Quality

1. Emissions originating from combustion* equipment. Identify by PFE Number, if applicable.

Emissions	Type	%S	Fuel		Emissions Lbs./Day	
			Consumed G/D	Duration Days/Year	Actual	Projected (Total)
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

* Include emergency electrical generator

2. Emissions Originated from other sources

Operation, Equipment, Odors, Heat and Others	Tipo (Voc. Particulado, etc.)	Duration Days/Year	Emissions Lbs./Day	
			Actual or Existent	Projected (Total)
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

3. Chimneys and/or vents

a. Number of Chimneys _____ b. Number of Vents _____

c. Minimum Ceiling Clear Height _____

d. Purposes _____

4. Control Equipment Emissions

Source	Contaminants	Control Equipment (Description, Capacity, Efficiency)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

B. Water Quality

1. Effluents

	Existing	Proposed	Total
No. Employees (sanitary)	_____	_____	_____
Manufacturing Process	_____	_____	_____

Vapor	_____	_____	_____
Cooling	_____	_____	_____
Fire Control Protective System	_____	_____	_____
Other _____	_____	_____	_____

2. Preliminary Characteristics of industrial process effluents

- | | |
|--|----------------------------------|
| 1. Temperature _____ | 8. Color _____ |
| 2. PH _____ | 9. Suspended Solids _____ |
| 3. BOD (biochemical oxygen demand) _____ | 10. Settleable Solids _____ |
| 4. COD (chemical oxygen demand) _____ | 11. Total Dissolved Solids _____ |
| 5. Heavy Metals _____ | |
| 6. Toxic Substances _____ | |
| 7. Radioactive Substances _____ | |

3. Storm water disposition. Identify "NPDES", if applicable.

- Rain Gutters
- Underground Injection
- Body of Water
- Other

C. Solid Wastes

1. Non-Hazardous Waste

Type	Unit/Day, Week, Month	Method of disposal
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2. Hazardous Waste (Use chemical name waste ID number)

Type	Unit/Day, Week, Month	Method of Storage
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. Disposal of Hazardous Waste

Type	Method of disposal	Frequency	Company in charge of disposal
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

D. Other Environmental Aspects

- Noise _____
- Vibrations _____
- Odors _____
- Other _____

E. Permits and/or Authorizations

We include copies of the following permits:

- Use Permit
 - Environmental Quality Board Permits
 - P.R. Sewer and Water Resources Authority Permits
 - Fire Department Permits
 - Permit from the Department of Health
 - Permit from the Department of Natural Resources
 - Others _____
- Evidence of having complied with Article 4-C of the Law of Environmental Public Policy

I CERTIFY THAT THE PRECEDING INFORMATION IS CORRECT AND DESCRIBES THE PROPOSED ACTION

Signature: _____ Company _____

Name and Title _____ Date: _____

Technical Representative Signature