

PARA USO DEL INEC

I. OFICINA ZONAL

II. PROVINCIA

III. CANTÓN

IV. CIUDAD O PARROQUIA RURAL

V. ZONA

VI. SECTOR

VII. NÚMERO DE ORDEN

VIII. NOVEDAD

CAPÍTULO I IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN

1.1. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

1.2. UBICACIÓN:

a. PROVINCIA:

b. CANTÓN:

c. DIRECCIÓN:

d. TELÉFONO:

e. FAX:

f. E-MAIL:

g. PAG. WEB:

CAPÍTULO II DATOS GENERALES

2.1- ¿Dispone de una estructura organizacional que se encuentre legalmente constituida, con la cual se garantice la adecuada gestión ambiental (Departamento de Ambiente)?

SI 1 → **Conteste la 2.1.1 y 2.1.2**

2.1.1- Indique el nombre de la dependencia:
.....

NO 2

2.1.2- Indique el número de funcionarios que trabajan en la dependencia (Oficina principal):

Tiempo completo Tiempo parcial

2.2- ¿Cuenta con Planes o Programas de capacitación, formación y/o sensibilización en los siguientes temas ambientales:

INDIQUE CUÁNTOS

	SI 1	NO 2	CAPACITACIÓN	FORMACIÓN	SENSIBILIZACIÓN
a. Desechos?.....					
b. Agua?.....					
c. Otros?.....					

(Especifique).....

2.3- ¿Cuenta su institución con:

SI 1 NO 2

a. Permiso Ambiental?.....

b. Certificación ISO 14001?.....

c. Certificación Punto Verde?.....

d. Certificación Carbono Neutro?.....

e. Licencia Ambiental?.....

2.3.1. Indique quién emitió la licencia ambiental vigente:

SI 1 NO 2

a. Ministerio del Ambiente?.....

b. Gobierno Seccional?.....

Conteste la 2.3.1

2.4- ¿Cuenta su institución con programas o planes de prevención de riesgos (amenazas)?

SI 1 → **Conteste la 2.4.1**

NO 2

2.4.1 Especifique:

SI 1 NO 2

a. Biológico?.....

b. Geológico?.....

c. Hidrometeorológico?.....

d. Socio-Natural?.....

e. Tecnológico?.....

f. Otros?.....

(Especifique).....

CAPÍTULO III. RESIDUOS NO PELIGROSOS 2012

Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad de residuos generados en la empresa/establecimiento objeto de investigación

3.1- ¿En el 2012 su empresa/establecimiento realizó la recolección de residuos NO peligrosos?

SI 1 → **Conteste la 3.1.1 y 3.1.2**

3.1.1- ¿Cuál fue la cantidad recolectada? 3.1.2- ¿La recolección fue clasificada?

Kg / año

SI 1

NO 2

NO 2 → **pase al capítulo IV**

pase al capítulo IV

3.2.- ¿De los residuos NO peligrosos clasificados mantiene algún registro?

SI 1

NO 2

3.2.1- ¿Registre la cantidad de residuos No peligrosos clasificados, el tipo de gestión, costo por la gestión, ingreso obtenido:

NO.	TIPO DE RESIDUO	UNIDADES	CANTIDAD RECOLECTADA Y/O CLASIFICADA	TIPO DE GESTIÓN			COSTO (USD)	INGRESOS (USD)	OBSERVACIÓN
				MUNICIPAL	GESTOR AUTORIZADO	OTRO			
1	RESIDUOS DE METALES FÉRREOS	KG/AÑO							
2	RESIDUOS DE PAPEL Y CARTÓN	KG/AÑO							
3	RESIDUOS DOMÉSTICOS Y SIMILARES	KG/AÑO							
4	RESIDUOS DE PLÁSTICO	KG/AÑO							
5	RESIDUOS DE CAUCHO	KG/AÑO							
6	RESIDUOS DE VIDRIO	KG/AÑO							
7	RESIDUOS DE MADERA	KG/AÑO							
8	RESIDUOS TEXTILES	KG/AÑO							
9	EQUIPOS DESECHADOS	KG/AÑO							
10	RESIDUOS ANIMALES Y VEGETALES	KG/AÑO							
11	LADOS DE DRAGADO	KG/AÑO							

CAPÍTULO IV. RESIDUOS PELIGROSOS 2012

Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad de residuos generados en la empresa/establecimiento objeto de investigación

4.1.- ¿En el 2012 en su empresa/establecimiento realizó la recolección de residuos peligrosos?

SI 1 → **Conteste la 4.1.1 y 4.1.2**

NO 2 → **pase al capítulo V**

4.1.1.- ¿Cuál fue la cantidad recolectada?

a. De desechos líquidos
 L / año

b. De desechos sólidos
 Kg / año

4.1.2.- ¿La recolección fue clasificada?

SI 1
 NO 2 → **pase al capítulo V**

4.2.- ¿De los residuos peligrosos recolectados y/o clasificados mantiene algún registro?

SI 1

NO 2

4.2.1.- ¿Registre la cantidad de residuos peligrosos recolectados y/o clasificados, el tipo de gestión, costo por la gestión, ingreso obtenido:

NO.	TIPO DE RESIDUO	UNIDADES	CANTIDAD RECOLECTADA Y/O CLASIFICADA	TIPO DE GESTIÓN			COSTO (USD)	INGRESOS (USD)	OBSERVACIÓN
				MUNICIPAL	GESTOR AUTORIZADO	OTRO			
1	SOLVENTES USADOS	L/AÑO							
2	RESIDUOS DE ÁCIDOS, ALCALINOS O SALES	L/AÑO							
3	ACEITES USADOS	L/AÑO							
4	DEPÓSITOS Y RESIDUOS QUÍMICOS	KG/AÑO							
5	MEDICAMENTOS NO UTILIZADOS	KG/AÑO							
6	RESIDUOS SANITARIOS Y BIOLÓGICOS	KG/AÑO							
7	SUELOS Y LODOS DE DRENAJE CONTAMINADOS	KG/AÑO							
8	RESIDUOS DE PILAS Y ACUMULADORES	KG/AÑO							
9	LÁMPARAS Y/O FOCOS FLUORESCENTES	KG/AÑO							
10	MATERIALES Y RECIPIENTES DE LABORATORIO (NO BIOLÓGICO)	KG/AÑO							
11	TRAPOS Y/O WYPES CONTAMINADOS CON HIDROCARBUROS	KG/AÑO							

CAPÍTULO V. RECURSO AGUA

SUMINISTRO DE AGUA

5.1 ¿Cuenta con fuentes de captación de agua?

SI 1 → **Conteste la 5.1.1** 5.1.1 ¿Tiene registros? SI 1 NO 2 → **Pase a la 5.2**

NO 2 → **pase a la 5.2**

5.1.2 Especifique: Total m³/año

Volumen total de agua captada

	SI 1	NO 2	
a. Aguas superficiales?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
b. Aguas subterráneas?.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
c. Agua del mar; para desalación?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
d. Agua del mar; No desalada?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e. Otra fuente?..... (Especifique).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

5.2. ¿Cuenta con agua suministrada de la red pública?

SI 1 → **Conteste la 5.2.1 y 5.2.2** 5.2.1 Especifique: Total m³/año

NO 2 → **pase a la 5.4** 5.2.2 ¿Las mediciones son hechas mediante un medidor de la Empresa de agua pública? SI 1 NO 2

5.3. ¿El agua que utiliza del sistema de la red pública es usada para:

a. Consumo? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 b. Procesos Industriales? <input type="checkbox"/> SI 1 <input type="checkbox"/> NO 2 → Pase a la 5.4	5.3.1 Indique el % que usa según el caso: Consumo <input type="text"/> % <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Procesos Industriales <input type="text"/> % <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
---	---

TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL

5.4 ¿Tiene registro del caudal de la descarga de agua residual de su empresa?

SI 1 → **Conteste la 5.4.1 y 5.4.2** 5.4.1 Especifique el valor del caudal: → **m³/hora**

NO 2 → **Pase a la 5.5** 5.4.2 En promedio, cuántas horas diarias se descargan aguas residuales: → **Horas**

5.5. Número de días al año de vertido efectivo (o días anuales trabajados):

→ **Días**

5.6 ¿Cuenta con Tratamiento de agua residual?

SI 1 → **Conteste la 5.6.1** 5.6.1 ¿Tiene registros del tratamiento? SI 1 NO 2

NO 2 → **Pase al Capítulo VI.** 5.6.2 Especifique: Total m³/día

A. Volumen total de agua residual generadas:

	SI 1	NO 2	
a.1. Volumen total de aguas tratadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
a.2. Volumen total de aguas no tratadas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

B. Volumen total de agua tratada vertida:

SI 1 NO 2 Total m³/día

Pase a la C

b.1. A una red pública de alcantarillado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO b.2. Al mar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO b.3. A un cauce fluvial? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO b.4. A otros medios receptores? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Especifique.....	Total m ³ /día <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

C. Volumen total de agua no tratada vertida:

SI 1 NO 2 Total m³/día

Pase a la D

c.1. A una red pública de alcantarillado? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO c.2. Al mar? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO c.3. A un cauce fluvial? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO c.4. A otros medios receptores? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Especifique.....	Total m ³ /día <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
--	--

D. Volumen de agua reutilizada:

SI 1 NO 2 Total m³/día

Pase a la E

E. Cantidad total lodos generados en el tratamiento de agua residual (kg):

SI 1 NO 2 Total kilogramos

Pase a la F

e.1. Total lodos tratados? SI NO

e.2. Total de lodos no tratados? SI NO

e.3. ¿Indique del total de lodos tratados, cual es su uso o destino final:

	SI 1	NO 2	
e.3.1. Fertilizante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Total kilogramos <input type="text"/>
e.3.2. Incineración?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e.3.3. Dispuestos en un relleno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e.3.4. Otro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Especifique.....

e.4. ¿Indique del total de lodos no tratados, cuál es su uso o destino final:

	SI 1	NO 2	
e.4.1. Fertilizante?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Total kilogramos <input type="text"/>
e.4.2. Incineración?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e.4.3. Dispuestos en un relleno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
e.4.4. Otro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Especifique.....

F. Cantidad total biogas producido: SI 1 NO 2 **Pase a la 5.7** Total m³/día

5.7. ¿Especifique el tipo de tratamiento usado:

	SI 1	NO 2	Cuántos dispositivos	Capacidad promedio (m ³)
a. Fosa Séptica (procesos industriales)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Fosa Séptica (combinada)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Tecnologías blandas (lagunaje, lechos de turba, biodiscos)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Primario (físico-químico)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Primario+Secundario (físico-químico y biológico)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. Primario+Secundario+Terciario (físico-químico, biológico y avanzado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.8. ¿Características de las aguas residuales generadas (mg/l):

	SI 1	NO 2	Unidad: mg/l	
			Antes del tratamiento	Después del tratamiento
a. Demanda química de oxígeno (DQO)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
b. Demanda bioquímica de oxígeno (DBO)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c. Sólidos Suspendidos (SS)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d. Nitrógeno Tota?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
e. Fósforo Total?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
f. Metales pesados (As, Hg, Pb..)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CAPÍTULO VI. EMISIÓN DE GASES Y CONSUMO DE SUSTANCIAS AGOTADORAS DE LA CAPA DE OZONO

Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad generada en la empresa/establecimiento objeto de investigación

6.1- ¿Cuenta la empresa con registros de emisiones gaseosas?

SI 1 **Pase a la pregunta 6.1.1.**

NO 2

6.1.1- ¿Lleva registro de la emisión de los siguientes gases?

NO.	TIPO DE GAS	SI	NO
1	DIÓXIDO DE CARBONO CO ₂		
2	METANO CH ₄		
3	OXIDO NITROSO N ₂ O		
4	PERFLUOROCARBONADOS PFC _S (SUSTANCIAS REFRIGERANTES COMO EL FREÓN)		
5	HIDROFLUOROCARBONADOS HFC _S (REFRIGERANTES DERIVADOS DEL TETRAFLUOROETANO)		
6	HEXAFLUORURO DE AZUFRE SF ₆		
7	DIÓXIDO DE AZUFRE SO ₂		
8	ÓXIDOS DE NITRÓGENO NO _x		
9	COMPUESTOS ORGÁNICOS VOLÁTILES DISTINTOS DEL METANO NM - VOC _S (ALCOHOLES, COMPUESTOS AROMÁTICOS ETC)		
10	MATERIA PARTICULADA		
11	METALES PESADOS		
12	OTROS.....		

6.2- ¿Durante el último año su empresa ha realizado la compra de alguna de las siguientes sustancias?.

No.	SUSTANCIA	SI	NO
1	COMPUESTOS CLOROFLURO CARBONADOS (REFRIGERANTES)		
2	COMPUESTOS HIDROCLOROFLURO CARBONADOS (REFRIGERANTES COMO EL R22)		
3	COMPUESTOS BROMOFLURO CARBONADOS (SUSTANCIAS COMUNES EN EXTINTORES DE INCENDIOS)		
4	METIL - CLOROFORMO (DISOLVENTE INDUSTRIAL)		
5	TETRACLORURO DE CARBONO (DISOLVENTE INDUSTRIAL Y MATERIA PRIMA DE CFC'S)		
6	METIL - BROMURO (COMPUESTO ACTIVO DE VARIOS PESTICIDAS)		
7	OTROS.....		

CAPÍTULO VII CONSUMO DE COMBUSTIBLES

Se debe contabilizar exclusivamente la cantidad de combustibles utilizados en la empresa, establecimiento objeto de investigación

7.1. Indique la cantidad de combustibles líquidos que se consumieron realmente en su empresa (generación de energía, funcionamiento de maquinaria y de transporte) durante el 2012:

N°	ITEM	CANTIDAD (GALONES AMERICANOS)
1	Gasolina súper	
2	Gasolina extra	
3	Diesel	
4	Fuel Oil #4	
5	Fuel Oil #6	
6	Crudo Reducido	
7	Jet fuel	
8	Spray oil	
9	Absorver Oil	
10	Nafta 90	
11	Combustible para pesca artesanal	
12	Gasolina Natural	
13	Otros (Especifique):.....	

7.2. Indique la cantidad de combustibles sólidos que se consumieron realmente en su empresa (generación de energía, funcionamiento de maquinaria y de transporte) durante el 2012:

N°	ITEM	KILOGRAMOS
1	Coque de petróleo	
2	Asfalto	
3	Antracita	
4	Carbón de coque	
5	Otro carbón bituminoso	
6	Lignito	
7	Esquisto bituminoso	
8	Turba	
9	Otros (Especifique):.....	

7.3. ¿En su empresa se utiliza gas licuado de petróleo (GLP) en los procesos o funcionamiento de la misma?

SI 1 → **Conteste la 7.4**

NO 2 → **Finalice el capítulo**

7.4. ¿Realiza la compra de GLP para su empresa a través de:

	SI 1	NO 2	
a. Cilindros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Conteste la 7.4.1
b. Proveedor que deposita el gas en contenedores propios de su empresa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Conteste la 7.4.2
c. Otros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ Conteste la 7.4.2

Especifique:.....

7.4.1. Especifique:

a. La cantidad de cilindros mensuales que su empresa consume: → **Cilindros**

b. La capacidad (en kilogramos) de los cilindros de GLP que su empresa consume: → **Kg**

7.4.2. Especifique:

a. La cantidad en metros cúbicos de GLP que su empresa consume mensualmente: → **m³**

CAPÍTULO X GASTO EN GESTIÓN AMBIENTAL 2012

10. Registre el gasto que realizó su institución en equipos e instalaciones para el tratamiento, control y análisis de la contaminación:

CÓD	N°	ITEM	GASTO CORRIENTE DEVENGADO						GASTO DE INVERSIÓN DEVENGADO						GASTO DE CAPITAL DEVENGADO					
			51	52	53	56	57	58	59	71	73	7314	75	77	78	84	840104	840201	87	88
			GASTOS EN PERSONAL	PRESTACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	GASTOS FINANCIEROS	OTROS GASTOS CORRIENTES	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES CORRIENTES	PREVISIONES PARA REASIGNACIÓN	GASTOS EN PERSONAL PARA INVERSIÓN	BIENES Y SERVICIOS PARA INVERSIÓN	BIENES MUEBLES NO DEPRECIABLES	OBRAS PÚBLICAS	OTROS GASTOS DE INVERSIÓN	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES PARA INVERSIÓN	BIENES DE LARGA DURACIÓN	BIENES MUEBLES	BIENES INMUEBLES	INVERSIÓN FINANCIERA	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES DE CAPITAL
10.1.1	1	Protección del aire y del clima SUMA 10.1.2 Hasta 10.1.5																		
10.1.2	1.1	Prevención de la contaminación atmosférica por modificación de procesos																		
10.1.3	1.2	Tratamiento de los gases de escape y el aire de ventilación																		
10.1.4	1.3	Medición, control, análisis, etc.																		
10.1.5	1.4	Otras actividades Especifique:																		
10.1.6	2	Gestión de las aguas residuales SUMA 10.1.7 Hasta 10.1.12																		
10.1.7	2.1	Prevención de la contaminación por modificación de procesos																		
10.1.8	2.2	Redes de saneamiento																		
10.1.9	2.3	Tratamiento de las aguas residuales																		
10.1.10	2.4	Tratamiento de las aguas de refrigeración																		
10.1.11	2.5	Medición, control, análisis, etc.																		
10.1.12	2.6	Otras actividades Especifique:																		
10.1.13	3	Gestión de residuos SUMA 10.1.14 hasta 10.1.19																		
10.1.14	3.1	Prevención de la producción de residuos por modificación de procesos																		
10.1.15	3.2	Recogida y transporte																		
10.1.16	3.3	Tratamiento y eliminación de residuos peligrosos																		
10.1.17	3.4	Tratamiento y eliminación de residuos no peligrosos																		
10.1.18	3.5	Medición, control, análisis, etc.																		
10.1.19	3.6	Otras actividades Especifique:																		
10.1.20	4	Protección y descontaminación de suelos, aguas subterráneas y superficiales SUMA 10.1.21 hasta 10.1.26																		
10.1.21	4.1	Prevención de la infiltración de contaminantes																		
10.1.22	4.2	Limpieza de suelos y masas de agua																		
10.1.23	4.3	Protección de suelos contra la erosión y otros tipos de degradación física																		
10.1.24	4.4	Prevención de la salinización del suelo y su descontaminación																		
10.1.25	4.5	Medición, control, análisis, etc.																		
10.1.26	4.6	Otras actividades Especifique:																		

CÓD	Nº	ITEM	GASTO CORRIENTE DEVENGADO						GASTO DE INVERSIÓN DEVENGADO						GASTO DE CAPITAL DEVENGADO						
			51	52	53	56	57	58	59	71	73	7314	75	77	78	84	840104	840201	87	88	
			GASTOS EN PERSONAL	PRESTACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL	BIENES Y SERVICIOS DE CONSUMO	GASTOS FINANCIEROS	OTROS GASTOS CORRIENTES	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES CORRIENTES	PREVISIONES PARA REASIGNACIÓN	GASTOS EN PERSONAL PARA INVERSIÓN	BIENES Y SERVICIOS PARA INVERSIÓN	BIENES MUEBLES NO DEPRECIABLES	OBRAS PÚBLICAS	OTROS GASTOS DE INVERSIÓN	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES PARA INVERSIÓN	BIENES DE LARGA DURACIÓN	BIENES MUEBLES	BIENES INMUEBLES	INVERSIÓN FINANCIERA	TRANSFERENCIAS Y DONACIONES DE CAPITAL	
10.1.27	5	Reducción del ruido y las vibraciones (excluida la protección en el lugar de trabajo) SUMA 10.1.28 hasta 10.1.31																			
10.1.28	5.1	Modificaciones preventivas en origen																			
10.1.29	5.2	Construcción de dispositivos antirruído y antivibraciones																			
10.1.30	5.3	Medición, control, análisis, etc.																			
10.1.31	5.4	Otras actividades Específique:																			
10.1.32	6	Protección de la biodiversidad y los paisajes SUMA 10.1.33 hasta 10.1.36																			
10.1.33	6.1	Protección y recuperación de las especies y el hábitat																			
10.1.34	6.2	Protección de paisajes naturales y seminaturales																			
10.1.35	6.3	Medición, control, análisis, etc.																			
10.1.36	6.4	Otras actividades Específique:																			
10.1.37	7	Protección contra las radiaciones (excluida la seguridad exterior) SUMA 10.1.38 hasta 10.1.41																			
10.1.38	7.1	Protección de los entornos																			
10.1.39	7.2	Transporte y tratamiento de residuos con alto índice de radiactividad																			
10.1.40	7.3	Medición, control, análisis, etc.																			
10.1.41	7.4	Otras actividades Específique:																			
10.1.42	8	Investigación y desarrollo SUMA 10.43 hasta 10.1.50																			
10.1.43	8.1	Protección del aire y el clima																			
10.1.44	8.2	Protección del agua																			
10.1.45	8.3	Residuos																			
10.1.46	8.4	Protección de los suelos y las aguas subterráneas																			
10.1.47	8.5	Reducción del ruido y las vibraciones																			
10.1.48	8.6	Protección de las especies y el hábitat																			
10.1.49	8.7	Protección contra las radiaciones																			
10.1.50	8.8	Otras actividades de investigación vinculadas al medio ambiente. Específique:																			
10.1.51	9	Otras actividades de protección del medio ambiente SUMA 10.1.52 Hasta 10.1.57																			
10.1.52	9.1	Administración y gestión del medio ambiente																			
10.1.53	9.2	Educación, formación e información																			
10.1.54	9.3	Actividades que generan gastos no desglosables																			
10.1.55	9.4	Actividades n.c.o.p. (no clasificable bajo otro concepto)																			
10.1.56	9.5	Prevención, preparación, limpieza y rehabilitación de desastres naturales (n.c.o.p.)																			
10.1.57	9.6	Prevención, preparación, limpieza y rehabilitación de desastres tecnológicos (n.c.o.p.)																			

DATOS DEL INFORMANTE FINANCIERO

1. NOMBRE.....

2. CARGO

3. DIRECCIÓN

4. TELÉFONO.....

5. FAX.....

6. MAIL.....

7. PROVINCIA.....

8.- CANTÓN.....

DATOS DEL INFORMANTE

1. NOMBRE.....

2. CARGO

3. DIRECCIÓN

4. TELÉFONO.....

5. FAX.....

6. MAIL.....

7. PROVINCIA.....

8.- CANTÓN.....

DATOS DEL INVESTIGADOR

1.- NOMBRE DEL INVESTIGADOR:.....

2.- FECHA DE INVESTIGACIÓN:.....

AÑO			
2	0	1	3

MES	

DÍA	

3.- NOMBRE DEL CRÍTICO CODIFICADOR:.....

4.- FECHA DE CRÍTICA DE LA INFORMACIÓN:.....

AÑO			
2	0	1	3

MES	

DÍA	

5.- NOMBRE DEL DIGITADOR:.....

6.- FECHA DE DIGITACIÓN:.....

AÑO			
2	0	1	3

MES	

DÍA	

7.- NOMBRE DE SUPERVISOR:.....

8.- NOMBRE DEL RESPONSABLE ZONAL.....

OBSERVACIONES

	AÑO	MES	DÍA	Super.:	Corregido:								
	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td></tr></table>	2	0	1	3	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>			<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>				
2	0	1	3										
				Coord.:	Corregido:								