

 RIF: G-20002141-1	GUIA DE INSPECCIÓN FÍSICO-DOCUMENTAL	FECHA:
		N° SOLICITUD SINEA:

DATOS DE LA EMPRESA					
NOMBRE DE LA EMPRESA:			RIF:		
DIRECCIÓN:				CORREO ELECTRÓNICO:	
REPRESENTANTE LEGAL:			C.I.:	TELF.:	
TIPO DE TRÁMITE	☐ REGISTRO	☐ EXTENSIÓN		☐ RENOVACIÓN	
CATEGORIA	ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y COMBATE DE CONTAMINACIÓN AMBIENTAL EN LOS ESPACIOS ACUÁTICOS.		ACTIVIDAD	RECOLECCIÓN DE BASURA	
CIRCUNSCRIPCIÓN ACUÁTICA DONDE VA A OPERAR					
DOCUMENTOS A CONSIGNAR		CONSIGNAR	FECHA EMISIÓN	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1.Constancia de cumplimiento o desempeño Ambiental emitida por el Ministerio del Poder Popular de Ecosocialismo.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
2.Procedimiento para la disposición final de los desechos no peligrosos		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
3.Inscripción del relleno sanitario.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
4. Contrato de autorización para operar como empresa de Servicios Portuarios, otorgado por el Puerto o Administrador Portuario.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
5.Inscripción del Instituto Nacional de Salud Agrícola Integral (INSAI) Portuario		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
6. Autorización para el traslado transporte y deposito dentro del territorio nacional de materiales recuperables procedentes del aprovechamiento de residuos no peligrosos		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
7. Constancia de inscripción en el Registro Nacional de Manejadores de Residuos y Desechos no peligrosos (ReNMARD)		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
8. Hojas de seguimiento en el caso de transporte y disposición final de los desechos no peligrosos. (En caso de Renovación)		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
9. Contar con los Equipo de Protección Personal. (Constancia y Fotografía)		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
10. Constancia de Vacunación (Fiebre Amarilla y Toxoide de los trabajadores que van a prestar el servicio.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
11.Certificado de salud a los trabajadores que van a prestar el servicio.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
12.Especifique el tipo de vehículos para la recolección y traslado de los desechos no peligrosos, debe contar con seguro vigente y Título de propiedad,) colocar fotografía del mismo.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			Marca: Seguro:
13. Seguro vigente y Responsabilidad civil del Vehículo		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
14.Especifique el tipo de lancha si es el caso, colocar número de patrón y documentación de la misma.		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			
15. Constancia de curso de capacitación para todo el personal en el área de Seguridad, Higiene y Ambiente (fotografía)		☐ CONFORME ☐ NO CONFORME			Fecha de la ultima capacitación:
ANALISTA EVALUADOR		COORDINADOR		CAPITAN DE PUERTO	
NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:		NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:		NOMBRE Y APELLIDO: FIRMA:	