

MANIFIESTO DE ENTREGA, TRANSPORTE Y RECEPCION DE RESIDUOS PELIGROSOS

GENERADOR	1.-No DE REGISTRO AMBIENTAL (o Numero de Registro como Empresa Generadora)		2.-No DE MANIFIESTO		3.-PAGINA											
	4.-NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA GENERADORA:															
	DOMICILIO:															
	5.-DESCRIPCIÓN, CODIGO DE PELIGROSIDAD DE LOS RESIDUOS (CPR):			CAPACIDAD	TIPO	CANTIDAD TOTAL DEL RESIDUO	UNIDAD VOLUMEN / PESO									
	C	R	E					T	Te	Th	Tt	I	B	MEZCLA		
	6.-INSTRUCCIONES ESPECIALES O INSTRUCCIONES DE ALMACENAMIENTO, MARCAJE, ROTULADO Y CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA EL MANEJO DE LOS RESIDUOS:															
	7.-FECHA DE GENERACION			MES		AÑO										
	8.-FECHA DE EMBARQUE															
	9.-EN CASO DE CONTAR CON PRÓRROGA DE ALMACENAMIENTO, INDIQUE EL FOLIO Y EL ORIGEN DEL FOLIO _____															
DECLARO QUE EL CONTENIDO DE ESTE LOTE ESTA TOTAL Y CORRECTAMENTE DESCRITO MEDIANTE EL NOMBRE DEL RESIDUO, CARACTERISTICAS CRETIB, BIEN EMPACADO, MARCADO Y ROTULADO, Y QUE SE HAN PREVISTO LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU TRANSPORTE POR VIA TERRESTRE DE ACUERDO A LA LEGISLACION NACIONAL VIGENTE																
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE:																
TRANSPORTE 01	10.-NOMBRE DE LA EMPRESA TRANSPORTISTA:															
	DOMICILIO		TELÉFONO													
	AUTORIZACION DE LA SEMARNAT		No DE REGISTRO SCT													
	11.-RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO PARA SU TRANSPORTE															
	NOMBRE:		FIRMA													
	CARGO: Chofer		DÍA	MES	AÑO											
	12.-FECHA DE EMBARQUE:															
13.-FECHA DE ENTREGA AL CENTRO DE ACOPIO O DESTINATARIO																
14.-TIPO DE VEHICULO		No DE PLACA														
CENTRO DE ACOPIO	15.-NOMBRE DE LA EMPRESA:															
	16.-No DE AUTORIZACION DE LA SEMARNAT (Acopio)															
	DOMICILIO:		TELEFONO:													
	17.-RECIBÍ LOS RESIDUOS DESCRITOS EN EL MANIFIESTO		SI	NO												
	NOMBRE															
	CARGO:		Encargado del C.A.R.P.	FIRMA												
	OBSERVACIONES:															
			DÍA	MES	AÑO											
	18.-FECHA DE RECEPCIÓN DEL EMBARQUE AL CENTRO DE ACOPIO															
	19.-FECHA DE SALIDA DEL CENTRO DE ACOPIO															
20.-EN CASO DE CONTAR CON PRÓRROGA DE ALMACENAMIENTO, INDIQUE EL FOLIO Y ORIGEN DEL FOLIO _____																

FOLIO SIN VALOR