

**HOJAS DE SEGUIMIENTO PARA MATERIALES
RECUPERABLES Y DESECHOS PELIGROSOS**

1. MANIFIESTO DE: 2. MANIFIESTO N° 3. FECHA

**PLANILLA "A" SOBRE LA GENERACION DE MATERIALES RECUPERABLES O DESECHOS PELIGROSOS
DATOS DE LA EMPRESA**

4. EMPRESA 5. RIF
6. DIRECCIÓN
7. TELEFONOS
9. N° RACDA

N° OFICIO	<input type="text"/>
FECHA	<input type="text"/>

DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES Y DESECHOS PELIGROSOS

11. TIPO:
12. CLASE DE PELIGROSIDAD
 EXPLOSIVO INFLAMABLE REACTIVO CORROSIVO
 PEROXIDO ORGANICO TOXICO BIOLÓGICO VENENOSO
 RADIATIVO ECOTOXICO OXIDANTE OTRO:
13. ESTADO FÍSICO
 SOLIDO SEMISOLIDO LIQUIDO GASEOSO POLVO
14. OLOR Y COLOR

SOBRE EL TRANSPORTE Y ENVASE

15. ACARREO:

16. NUMERO/CODIGO	17. CANTIDAD TOTAL	18. TIPO	19. PESO/VOLUMEN UNIDAD ()

DECLARACIÓN DEL GENERADOR

NOSOTROS (YO), DECLARAMOS (RO), QUE LOS, MATERIALES Y DESECHOS PELIGROSOS CORRESPONDEN A LOS DESCRITOS ANTERIORMENTE, TANTO SU NOMBRE, TRANSPORTE, CLASIFICACIÓN, ETIQUETADO, LO CUAL ESTA EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN LAS NORMAS INTERNACIONALES DE LAS NACIONES UNIDAS

REPRESENTANTE LEGAL

20. NOMBRE Y APELLIDO 21. C.I.
22. CARGO 23. FIRMA 24. FECHA

CON COPIA: TRANSPORTISTA-CENTRO DE MANEJO-DEA ESTADAL

PLANILLA "B" NOTIFICACION AL TRANSPORTISTA Y CENTRO DE MANEJO

DATOS DE LA EMPRESA

25. Nombre de la Empresa:	26. N° RACDA		
	27. AUTORIZACIÓN RACDA	N° OFICIO	
		FECHA	
	28. Registro INTT N°		
29. Dirección			

CARACTERÍSTICA DEL VEHICULO

30. TIPO	31. MARCA MODELO	32. COLOR	33. PLACA

DATOS DEL CONDUCTOR

34. NOMBRE	35. APELLIDO	36. CEDULA DE IDENTIDAD

37. DECLARACIÓN CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____, C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE _____ DE LA EMPRESA, CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DE MATERIALES RECUPERABLES Y DESECHOS PELIGROSOS QUE TRANSPORTO, Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE Y EL PERSONAL INVOLUCRADO EN ESTA ACTIVIDAD DE TRANSPORTE ESTA EN CONOCIMIENTO DEL RIESGO QUE REPRESENTA Y HA SIDO INSTRUIDO SOBRE LOS PLANES DE CONTINGENCIA RESPECTIVOS EN CASO DE ACCIDENTE. EN ESTOS CASOS, EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MINEA
 FECHA _____ FIRMA _____

CENTRO DE MANEJO (ALMACENAMIENTO TEMPORAL, TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL)

38. Nombre de la Empresa:	39. N° RACDA		
	40. AUTORIZACIÓN	N° OFICIO	
		FECHA	
41. Dirección			

42. DECLARACIÓN CERTIFICADA PARA EL TRATAMIENTO/DISPOSICIÓN FINAL

YO, _____, C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE _____, CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICOQUIMICAS Y PELIGROSIDAD DE LOS MATERIALES, O DESECHOS PELIGROSOS QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTES, ASÍ COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SUS CARACTERISTICAS DE
 FECHA _____ FIRMA _____

TELEFONOS DE EMERGENCIA DEL MINEA 0800-AMBIENTE