

**ANEXO ÚNICO
CERTIFICADO INDIVIDUAL DE LAVADO**

Número: 0001/00000XX/11

FECHA-HORA : _____

DATOS LEGALES

EMPRESA TRANSPORTISTA:	_____
DOMICILIO/LOCALIDAD:	_____
DOMINIO VEHICULOS:	_____
CHOFER:	_____
EMPRESA OPERADORA:	_____
DOMICILIO:	_____

RECIPIENTE/TIPO:

CAPACIDADES (Litros)

Camión Tanque: Cisterna 1 Cisterna 2 Cisterna 3 Cisterna 4

Aooplado: Cisterna 1 Cisterna 2 Cisterna 3 Cisterna 4

Semiremolque: Cisterna 1 Cisterna 2 Cisterna 3 Cisterna 4

Volumen Total:

Material	Estado	Acceptado	Sustancia de carga anterior
Aceo Inox./Hierro	Limplo	Si	
Zinc	Seco	No	
Plástico	Sin Olor		
Otro			

METODO DE LIMPIEZA

.....

VERIFICACION FINAL

total de Agente de Limpieza: _____

OBSERVACIONES

.....

.....

.....

Preinto 1:	_____	Preinto 6:	_____
Preinto 2:	_____	Preinto 6:	_____
Preinto 3:	_____	Preinto 7:	_____
Preinto 4:	_____	Preinto 8:	_____

S= Si N= No NA= No aacionar

SUPERVISOR DE PLANTA:

Firma / Sello