



Manifiesto de Residuos Industriales No Especiales

Nº Manifiesto :

Fecha de Programación: / /

Origen

Origen del residuo:

Id Establecimiento:

CUIT:

Razon Social:

Direccion:

Localidad:

Telefono:

Residuos

Tipo Destino:

Características:

Cantidad:

Estado Fisico:

Tipo de Transporte

Observaciones:

Firma del Responsable: _____

Aclaracion: _____

Fecha: __/__/__ Hora: _____

Documento: _____

Transportista

CUIT:

Razon Social:

Domicilio:

Telefono:

Localidad:

Chofer: _____

Aclaracion: _____

Fecha: __/__/__ Hora: _____

Documento: _____

Patente: _____

Operador

Destino del residuo:

Tipo de Tratamiento:

Id Establecimiento:

Nro.Registro:

CUIT:

Razon Social:

Domicilio:

Localidad:

Telefono:

Firma Responsable: _____

Aclaracion: _____

Fecha: __/__/__ Hora: _____

Documento: _____