|  |
| --- |
|  G E N E R A D O R |

|  |
| --- |
| **FACULTAD O DEPENDENCIA:**  |
| **ÁREA O DEPARTAMENTO:**  |
| **NOMBRE DEL RESPONSABLE:**  |
| **TELÉFONO Y/O EXTENSIÓN:**   | **FECHA:**  | **HORA:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TIPO** |  **CANTIDAD** **(Kg)** | **TIPO Y CANTIDAD DE CONTENEDOR** |
| BIDONES | CAJAS | BOLSAS |
| **QUÍMICO** | *Fármacos, medicamentos* *vencidos, envases,* *empaques de medicamentos* |  |  |  |  |
| *Citotóxicos* |  |  |  |  |
| *Reactivos* |  |  |  |  |
| *Aceites usados* |  |  |  |  |
| *Contenedores presurizados* |  |  |  |  |
| *Radioactivos* |  |  |  |  |
| **INFECCIOSO** | *Biosanitarios* |  |  |  |  |
| *Anatomopatológicos* |  |  |  |  |
| *Cortopunzantes* |  |  |  |  |
| *Animales* |  |  |  |  |
| *Biosanitarios COVID 19* |  |  |  |  |
| *Biosanitarios vacunación* |  |  |  |  |
| *Cortopunzantes vacunación* |  |  |  |  |
| **RAEE** | *Pilas, Lámparas, Tóner, etc.* |  |  |  |  |
| **OTROS INCINERABLES** |  |  |  |  |  |
| **OTROS NO INCINERABLES** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

Declaro que los residuos están correctamente clasificados, envasados, empacados y etiquetados conforme a la normatividad ambiental vigente y que se han previsto las condiciones indispensables para su correcto transporte hasta su destino final.

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| T R A N S P O R T A D O R |

|  |
| --- |
| **EMPRESA ENCARGADA DEL TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL:**  |
| Declaro que los residuos recogidos, se encuentran en las condiciones adecuadas para su transporte y disposición final.  |
| **OBSERVACIONES:**  |
|  |
| **NOMBRE RESPONSABLE DE LA RECOLECCIÓN:**        |

**CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**