

OTROS RESIDUOS O DESECHOS PELIGROSOS

Generador: _____

Fecha:

DD
<input type="text"/>

MM
<input type="text"/>

AA
<input type="text"/>

Nombre del Residuo: _____

Descripción: _____

Responsable: _____ N° de Contacto: _____

Peso (Kg): _____ Clasificación (Y ó A): _____

Estado del residuo: ☐ Sólido ☐ Semisólido ☐ Líquido ☐ Gaseoso

Corrosivas

☐

Tóxicas

☐

Líquidos Inflamables

☐

Sólidos Inflamables

☐

Reactivo

☐