

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____ 88

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I. _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA

CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I. _____ CARGO: _____

27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I. _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA

CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I. _____ CARGO: _____

FIRMA _____ REGISTRO MARN N° _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

ORIGINAL: PARA EL GENERADOR DE LOS DESECHOS

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I. _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I. _____ CARGO: _____

27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I. _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY
ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I. _____ CARGO: _____

FIRMA _____ REGISTRO MARN N° _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

COPIA N°1: PARA EL TRANSPORTISTA

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I _____ CARGO: _____
_____ 27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY
ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I _____ CARGO: _____
_____ FIRMA _____ REGISTRO MARN N° _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

COPIA N°2: PARA EL CENTRO DE MANEJO (ALMACENA MIENTO, TRATAMIENTO O DISPOSICION FINAL)

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I. _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I. _____ CARGO: _____

27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I. _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY
ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I. _____ CARGO: _____

FIRMA _____ REGISTRO MARN Nº _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

**COPIA N°3: PARA EL GENERADOR DE LOS DESECHOS UNA VEZ RECIBIDA POR EL DESTINATARIO
DEBIDAMENTE CERTIFICADA POR EL CENTRO DE TRATAMIENTO**

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I. _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I. _____ CARGO: _____

27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I. _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY
ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I. _____ CARGO: _____

FIRMA _____ REGISTRO MARN N° _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

**COPIA N°4: PARA LA REGION DEL MINISTERIO DEL AMBIENTE Y DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES
EN CUYA JURISDICCION ESTA UBICADO EL CENTRO DE MANEJO DE DESECHOS TOXICOS O PELIGROSOS**

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I. _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I. _____ CARGO: _____

27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I. _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY
ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I. _____ CARGO: _____

FIRMA _____ REGISTRO MARN N° _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

COPIA N°5: PARA LA DIRECCION REGIONAL DEL MINISTERIO DEL AMBIENTE Y DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES, EN CUYA JURISDICCION ESTE EL GENERADOR

TRANSPORTE

22. VEHICULO: TIPO _____ MARCA _____ MODELO _____

23. OTRAS CARACATERISTICAS: _____

24. CONDUCTORES: _____ C.I. _____

25. DECLARACION CERTIFICADA DEL TRANSPORTISTA

YO, _____ C.I. _____, EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY

ENTERADO DEL TIPO Y PELIGROSIDAD DEL DESECHO QUE TRANSPORTO YQUE 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 RESPECTIVO EN CASO DE ACCIDENTE.

EN CASO DE ACCIDENTE QUE INVOLUCRE LA INTEGRIDAD DEL DESPACHO EL TRANSPORTISTA DEBERA COMUNICARLO DE INMEDIATO AL MARNR POR INTERMEDIO DE LA GUARDIA NACIONAL

26. NOMBRE : _____ C.I. _____ CARGO: _____

27. FIRMA _____ FECHA: _____

FACILIDADES DE TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL

29. DECLARACION CERTIFICADA DEL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO Y/O DISPOSICION FINAL

YO, _____ C.I. _____ EN MI CARÁCTER DE REPRESENTANTE

LEGAL DE LA EMPRESA _____ CERTIFICO QUE CONOZCO Y ESTOY
ENTERADO DE LAS CARACTERISTICAS FISICO-QUIMICAS DEL DESECHO PELIGROSO QUE ESTOY RECIBIENDO PARA SU TRATAMIENTO Y/O DISPOSICIÓN FINAL Y QUE EN CONSECUENCIA CONOZCO EL PLAN DE CONTINGENCIA EN CASO DE ACCIDENTE, ASI COMO EL TIPO DE TRATAMIENTO SEGÚN SU CARACTERISTICA DE PELIGROSIDAD

30. NOMBRE _____ C.I. _____ CARGO: _____

FIRMA _____ REGISTRO MARN N° _____
FECHA _____ TIPO DE TRATAMIENTO _____

FORMA 46-0188 (06/92) I

DGSCA (06/92)

COPIA N°6: PARA EL COMANDO DE LA GUARDIA NACIONAL QUE HARA EL CHEQUEO DEL DESECHO EN TRANSITO