



## Manifiesto de Residuos Especiales

N° Control:

Origen
--------

Origen del residuo: \_\_\_\_\_ Id Establecimiento: \_\_\_\_\_ N° CHE: \_\_\_\_\_  
CUIT: \_\_\_\_\_ Razon Social: \_\_\_\_\_  
Direccion: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Residuos
----------

Tipo Destino: \_\_\_\_\_  
Composicion: \_\_\_\_\_  
Categoria Desecho Principal: \_\_\_\_\_  
Carac. Peligrosas: \_\_\_\_\_  
Cantidad(Kilos): \_\_\_\_\_ (Aproximado, debera validar el Operador )  
Estado Fisico: \_\_\_\_\_  
Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma del Responsable: \_\_\_\_\_ Aderacion: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_/\_\_/\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Transportista
---------------

CUIT: \_\_\_\_\_ Nro che: \_\_\_\_\_  
Razon Social: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Chefe: \_\_\_\_\_ Aderacion: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_/\_\_/\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Operador
----------

Destino del residuo: \_\_\_\_\_ Id Establecimiento: \_\_\_\_\_ N° CHE: \_\_\_\_\_  
CUIT: \_\_\_\_\_ Razon Social: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Firma del Responsable: \_\_\_\_\_ Aderacion: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_/\_\_/\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_