ANDE

FECHA		

TRANSPORTE DE SUSTANCIAS QUÍMICAS, PRODUCTOS QUÍMICOS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Unidad Administrativa generadora: _____

Nombre y Apellido del responsable: _____ Teléfono Interno: _____

Correo electrónico corporativo:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SUSTANCÍA, PRODUCTO O RESIDUO

Nombre de la sustancia, el producto o el residuo a transportar	Características						Envase		Cantidad (un/kg/ton)	Etiquetado	
	C	R	E	T	I	B	Tipo	Capacidad		Si	No

C: corrosivo **R:**reactivo **E:**explosivo **T:** tóxico **I:**inflamable **B:** biológico- infeccioso

Instrucciones especiales e información adicional para el manejo seguro: _____

Declaro bajo protesta de decir la verdad que el contenido de este lote está total y correctamente descrito mediante el nombre de la sustancia, sus características, envase, cantidad , etiquetado y que se han previsto las condiciones de seguridad para su transporte por vía terrestre de acuerdo a la legislación vigente.

_____

Firma del responsable

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTE / TRANSPORTISTA

Tipo de vehículo: _____ Chapa: _____

Nombre y apellido del conductor: _____

N° de Cedula de Identidad: _____

N° de habilitación para traslado de mercancías peligrosas: _____

Nombre y apellido del acompañante: _____

N° de Cedula de Identidad: _____

N° de habilitación para traslado de mercancías peligrosas: _____

Declaro bajo protesta de decir la verdad que recibí los productos descritos en este formulario para su transporte al sitio señalado por el responsable de la Unidad Administrativa generadora.

_____

Firma del transportista