ANDE

FECHA		
1		

TRANSPORTE DE SUSTANCIAS QUÍMICAS, PRODUCTOS QUÍMICOS Y RESIDUOS PELIGROSOS

Unidad Administrativa generadora: 2

Nombre y Apellido del responsable: 3 Teléfono Interno 4

Correo electrónico corporativo: 5

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
6			7				8		9	10	

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

Instrucciones especiales e información adicional para el manejo seguro: 11

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.

12

Firma del responsable

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTE / TRANSPORTISTA

Tipo de vehículo: 13 Chapa: 14

Nombre y apellido del conductor: 15

N° de Cedula de Identidad: 16

N° de habilitación para traslado de mercancías peligrosas: 17

Nombre y apellido del acompañante: 18

N° de Cédula de Identidad: 19

N° de habilitación para traslado de mercancías peligrosas: 20

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.

21

Firma del transportista