|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo de residuo**  | **Clasificación**  | **Recepción de Residuos Peligrosos** | **Salida Residuos Peligrosos** | **Nombre y firma del Representante****de la Empresa transportadora** | **Nombre y firma del Responsable del almacén** | **No. de folio de****manifiesto****entregado** |
| **C** | **R** | **E** | **T** | **I** | **B** | **Cantidad****(Kg)** | **Fecha de entrada** | **Cantidad** | **Fecha de salida** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró:**Responsable del Almacén Temporal de Residuos Peligrosos | (Nombre y firma) | **Fecha:** |  |
|  |  |  |  |
| **Revisó:**Coordinación de Subcomité de Manejo y Control de Residuos Peligrosos | (Nombre y firma) | **Fecha:** |  |