



SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (original) \*\*  
Manifiesto de Disposición de Residuos Peligrosos . P.O.7.5.1.t Anexo I.V01

Fecha :(día de disposición )	Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
IdPP( Ingresar el del IR)		Docencia(*) <input type="radio"/>	Investigación <input type="radio"/>	
Departamento				
Responsable				
Residuo ( marca con una X)	Sólido <input type="radio"/>	Geles <input type="radio"/>	Líquido <input type="radio"/>	Vidrios <input type="radio"/>
Contenedor	CAJA	BIDON	DE _____	LITROS (CAPACIDAD)
Se solicita el tratamiento de :	<b>Componentes:</b>			<b>% sobre el Total</b>
	-----			-----
	-----			-----
Para Soluciones Acuosas pH=				
Operaciones en las que se generó el residuo :				
PESO ( No completar )	Corriente( No Completar )	Declaro la veracidad de todos los datos informados		
	<b>Y</b>	Firma		
El formulario debe ser llenado en su totalidad (* ) Marque lo que corresponde / (** ) Original Pegar		Aclaración		



SERVICIO DE HIGIENE Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO (duplicado) \*\*  
Manifiesto de Disposición de Residuos Peligrosos . P.O.7.5.1.t Anexo I.V01

Fecha :(día de disposición )	Día: _____	Mes: _____	Año: _____	
IdPP( Ingresar el del IR)		Docencia(*) <input type="radio"/>	Investigación <input type="radio"/>	
Departamento				
Responsable				
Residuo ( marca con una X)	Sólido <input type="radio"/>	Geles <input type="radio"/>	Líquido <input type="radio"/>	Vidrios <input type="radio"/>
Contenedor	CAJA	BIDON	DE _____	LITROS (CAPACIDAD)
Se solicita el tratamiento de :	<b>Componentes:</b>			<b>% sobre el Total</b>
	-----			-----
	-----			-----
Para Soluciones Acuosas pH=				
Operaciones en las que se generó el residuo :				
PESO ( No completar )	Corriente( No Completar )	Declaro la veracidad de todos los datos informados		
	<b>Y</b>	Firma		
El formulario debe ser llenado en su totalidad (* ) Marque lo que corresponde //(**)Duplicado Para entregar		Aclaración		