SOLICITUD DE RETIRADA DE RESIDUOS PELIGROSOS (RP-1)

Para: UNIDAD DE MEDIO AMBIENTE (SERVICIO DE MANTENIMIENTO).
Fax: 95-4485734

Nombre del solicitante:			
Departamento:		Laboratorio:	Planta:
Facultad:			
Tel.:	Fax::	Fecha:	Correo electrónico:

Código	Capacidad en litros	Especificar todas las sustancias que contiene el recipiente

(Si su envase tiene asignado un código, le rogamos que lo escriba. Cada envase debe estar identificado individualmente. Rellene tantos formularios como sean necesarios)

Firma del productor y sello del departamento

Firma y fecha a la retirada del residuo:

El firmante de este documento afirma que las sustancias que se declaran son ciertas, que se cumplen los procedimientos contemplados en este manual y se responsabiliza de las situaciones que se puedan derivar en caso contrario.