



CONTROL DE RESIDUOS PELIGROSOS

Cuatrimestre: _____

Fecha de Generación	Laboratorio o Área Generadora	Actividad	Tipo de Residuo Generado	Código de Peligrosidad de los Residuos Peligroso (CRETIB)	Cantidad Generada	Observaciones	Disposición Final



CONTROL DE RESIDUOS PELIGROSOS

Manifestamos que la información reportada es verídica.

En _____, _____, a _____ de _____ del 201__.

RESPONSABLE DE CONTROL OPERACIONAL

**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LO REGISTRA
LABORATORISTA**