|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACION GENERAL** | | | | | | |
| **FECHA :** | | **CONTACTO COMERCIAL:** | | | | |
| **EMPRESA:** | | **CARGO:** | | | | |
| **TELEFONOS:** | | **EMAIL:** | | | | |
| **CIUDAD:** | |  | | | | |
| **INFORMACION DEL VEHICULO** | | | | | | |
| **Placa :** | | **Tipo de vehículo :** | | | | |
| **SOAT-Fecha de vencimiento:** | | | | | | |
| **Certificado de revisión técnico - mecánica:** | | | | | | |
| **Última revisión técnico – mecánica :** | | | | | | |
| **Ultimo mantenimiento de vehículo :** | | | | | | |
| **Capacidad de carga según matricula (kg) :** | | | | | | |
| **Peso del vehículo con la carga a despachar :** | | | | | | |
| **INFORMACION DEL CONDUCTOR** | | | | | | |
| **Nombre del conductor :** | | | | **Numero de cedula:** | | |
| **Fecha de pago EPS :** | | | | **Fecha de pago ARL:** | | |
| **Licencia de conducción :** | | | |  | | |
| **INFORMACION DEL RESIDUO** | | | | | | |
| **Nombre del residuo** | **Tipo de residuo** | | **Posee etiqueta**  **SI/NO** | | **Peso (kg)** | **Tarjeta de Emergencia** |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  |
| **CIUDA DE ORIGEN :** | | | | | | |
| **DESTINO :** | | | | | | |
| La mercancía esta apilada y armada correctamente : si:\_\_\_ No:\_\_\_ N/A: \_\_\_  La mercancía esta embalada correctamente: si: \_\_\_ No: \_\_\_ N/A: \_\_\_  El vehículo se encuentra en la capacidad de realizar el transporte del residuo: si: \_\_\_ No: \_\_\_ N/A: \_\_\_ | | | | | | |

|  |
| --- |
| **CONDICIONES FISICAS DEL VEHICULO** |
| **rótulos requeridos (clase de riesgo según naciones unidas ) :** |
| **Los rótulos están visibles en los costados y en la parte trasera del vehículo:** SI ( ) NO ( ) |
| **Numero UN (4 dígitos) de la mercancía que presenta mayor peligrosidad:** |
| **Los rótulos visibles en los costados ,parte trasera y delantera del vehículo :** SI ( ) NO ( ) |
| **Dispositivo sonoro o pito de reversa:**  SI ( ) NO ( ) |
| **Dotación y elementos de protección personal del conductor :**  Overo**l \_\_\_\_\_** Gafas **\_\_\_\_\_**  Guantes **\_\_\_\_\_**  Botas **\_\_\_\_\_**  Delantal **\_\_\_\_\_** Tapabocas **\_\_\_**  **Equipos de emergencia del vehículo :**  Linterna  **\_\_\_\_**\_ Herramientas  **\_\_\_\_**\_ Botiquín de primeros auxilios **\_\_\_\_\_**  Dos extintores cargados y vigentes **\_\_\_\_\_** Características  **\_\_\_\_\_** Fecha de vencimiento **\_\_\_\_\_**  **Equipos para la recolección y limpieza de derrames de RESPEL o sustancias químicas:**  Cordones o barreras adsorbentes \_\_\_\_\_ Pala \_\_\_\_\_ Bolsas gruesas \_\_\_\_\_ Material adsorbente \_\_\_\_\_  Escoba \_\_\_\_\_ Material para reparación de fugas \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **OBSERVACIONES :** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **firma de conductor : firma de quien realiza la inspección :**  **NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTOS DE SALIDA DE RESIDUOS DE LA EMPRESA:** |