

Padrón de generadores de Residuos Patológicos

N° de registro: _____

DATOS IDENTIFICATORIOS:

Nombre/Razón social:

Domicilio:

CUIT:

Teléfono:

DATOS DEL RESIDUO:

Características edilicias y de equipamiento:

Características del residuo que se genera:

Forma de acopio de los residuos generados:

Volumen aproximado de residuos generados (mensual):

Datos de la empresa operadora:

- Nombre/ Razón social:
- Domicilio:
- CUIT:
- Teléfono:

Fecha de inscripción en el municipio:

Responsable a cargo:

Listado de Personal Expuesto:

Este documento tendrá vigencia por el periodo de 12 meses

Para su renovación es necesario la presentación de la documentación comprobatoria del tratamiento de los residuos patológicos durante este periodo.