

	APÉNDICE N° 9 – MANIFIESTO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS	Página 1 de 2
	SERVICIO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FINALES DEL PLAN DE ABANDONO TOTAL DE PLANTA DE AEROPUERTO CHICLAYO	Rev. 04
		FECHA: 17-Mar-25

APÉNDICE N° 9: MANIFIESTO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS

1.0 GENERADOR – Datos Generales			
Razón social y siglas:			
N° RUC:	E-MAIL:	Teléfono(s):	
DIRECCIÓN DE LA PLANTA (Fuente de Generación)			
Av.(X) Jr. () Calle()		N° -----	
Urbanización:	Distrito: PARÍÑAS		
Provincia:	partamento:	C. Postal:6	
Representante Legal:	D.N.I./L.E. : XXXXXXXX		
Ingeniero Responsable:	C.I.P: XXXXX		
1.1 Datos del Residuo (Llenar para cada tipo de residuo)			
1.1.1 NOMBRE DEL RESIDUO:			
a) Estado del Residuo		b) Cantidad Total (TM.):	
Sólido <input type="checkbox"/> Semi-Sólido <input type="checkbox"/>			
c) Tipo de Envase			
Recipiente (Especifique la forma)	Material	Volumen (m³)	N° de Recipientes
1.1.3 PELIGROSIDAD (Marque con una "X" donde corresponda):			
a) Auto combustibilidad <input type="checkbox"/>	b) Reactividad <input type="checkbox"/>	c) Patogenicida <input type="checkbox"/>	d) Explosividad <input type="checkbox"/>
e) Toxicidad <input type="checkbox"/>	f) Corrosividad <input type="checkbox"/>	g) Radiactividad <input type="checkbox"/>	h) Otros
(Especifique)			
1.1.4 PLAN DE CONTINGENCIAS			
a) Indicar la acción a adoptar en caso de ocurrencia de algún evento no previsto:			
Derrame			
Infiltración			
Incendio			
Explosión			
Otros accidentes			
b) Directorio Telefónico de contacto de emergencia:			
Empresa / dependencia de Salud	Persona de contacto	Teléfono (Indicar el código de la ciudad)	
	OPERADOR		
Observaciones			

**APÉNDICE N° 9 – MANIFIESTO DE RESIDUOS SÓLIDOS PELIGROSOS**

Página 2 de 2

**SERVICIO DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FINALES DEL PLAN DE ABANDONO
TOTAL DE PLANTA DE AEROPUERTO CHICLAYO**

Rev. 04

FECHA: 17-Mar-25

2.0 EO-RS TRANSPORTISTAS			
Razón social y siglas:			N° RUC:
N°:	Registro EO-RS	Fecha de Vcto.	N° Autorización Municipal
		N° Aprobación de Ruta (*)	
Dirección: AV. () Jr. ()			N°
Urbanización: -	Distrito:		Provincia:
Departamento:	Teléfono (s):		E-MAIL:
Representante Legal:			D.N.I./C.E. :
Ingeniero Sanitario:			C.I.P
Observaciones:			
Nombre del chofer del vehículo		Tipo de vehículo	Número de placa
			Cantidad (TM)
			8
REFRENDOS			
Generador – Responsable del Área Técnica del manejo de Residuos			
Nombre:		Firma:	
EO-RS Transporte – Responsable			
Nombre:		Firma:	
Lugar:	GERENCIA REFINERÍA TALARA	Fecha:	Hora:
0.3 EO O EC-RS DEL DESTINO FINAL			
Marcar la opción que corresponda: Tratamientos <input type="checkbox"/> Relleno de Seguridad <input type="checkbox"/> Exportación <input type="checkbox"/>			
Razón social y siglas:			N° RUC:
N° Registro y Fecha de Vencimiento	R.D. N° Autorización Sanitaria	N° Autorización Municipal	Notificación al País Import.

Dirección: AV. () Jr. () Calle ()			N°
Urbanización: -	Distrito:		Provincia:
Departamento:	Teléfono (s):		E-MAIL:
Representante Legal:			D.N.I./L.E. :
Ingeniero Sanitario:			C.I.P :
Cantidad de residuos sólidos peligrosos entregados y recepcionados – (TM):			
Observaciones:			
REFRENDOS			
EO-RS Transportes – Responsable			
Nombre:		Firma:	
EO-RS Tratamiento, Disposición Final o EC-RS de Exportación o Aduana – Responsables			
Nombre:		Firma:	
Lugar:		Fecha:	Hora:
REFRENDOS – Devolución del manifiesto al Generador			
Generador – Responsable del Área Técnica del manejo de Residuos			
Nombre:		Firma:	
EO – RS Transporte – Responsable			
Nombre:		Firma:	
Lugar:	GERENCIA REFINERÍA TALARA	Fecha:	Hora: