




 <p>COMISIÓN DE REGULACIÓN DE COMUNICACIONES REPUBLICA DE COLOMBIA</p>	LISTA DE CHEQUEO	Código: GABS-F-10
	TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS	
PROCESO GESTIÓN AMBIENTAL, BIENES Y SERVICIOS		
Fecha:	<u>21/05/26</u>	Hora: <u>2:15 pm</u>
Nombre del transportador:	<u>William</u>	
Nombre del conductor:	<u>Helber Saredo</u>	
No de cédula de conductor:	<u>19428739</u>	ARP Conductor <u>Positivo</u>
Nombre de la empresa generadora:	<u>GRR</u>	
Nombre del responsable:	<u>Nicolás Gómez</u>	
TIPO DE RESIDUO A TRANSPORTAR (Peso en Kilogramos)		
Peso total entregado de RAEES:	<input checked="" type="checkbox"/>	
Peso total entregado de Tóner:	<input type="checkbox"/>	
Peso total entregado de Pilas:	<input type="checkbox"/>	
Peso total entregado de Luminarias:	<input type="checkbox"/>	
Otros residuos:	<input type="checkbox"/>	
CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO		
Placas del vehículo: <u>MEQ 371</u>	Certificado de Gases: _____	
Tipo de vehículo: Vactor: _____ Furgón: <input checked="" type="checkbox"/> Camión: _____ Otro: _____ Cuál? _____		
Fecha de vencimiento de la revisión técnico mecánica: <u>Dic / 25</u>		
Fecha de vencimiento del SOAT: <u>Dic / 25</u>		
¿El vehículo se encuentra en óptimas condiciones para el transporte?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
INSPECCIÓN DURANTE EL CARGUE		
El vehículo cuenta con:		
Dos (2) Extintores:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Botiquín de primeros auxilios: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Linterna:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Equipo de recolección: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sistema de comunicación:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ficha de seguridad del residuo: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Sistema eléctrico	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Dispositivo sonoro de reversa: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

 <p>COMISIÓN DE REGULACIÓN</p>	<p>LISTA DE CHEQUEO TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS</p>	<p>Código: GABS-F-10</p>
<p>El conductor cuenta con:</p> <p>Casco: _____ Botas: <input checked="" type="checkbox"/> Guantes: <input checked="" type="checkbox"/> Tapa bocas: _____ Overol: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Certificado del curso para transporte de mercancías peligrosas: <input checked="" type="checkbox"/> Ficha de seguridad: <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Número UN: _____ ¿Visible en las (4) cuatro caras del vehículo?: SI _____ NO _____ ¿Cuántas?: _____</p> <p>Rótulos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ Tipo y División: _____</p> <p>Números telefónicos de entidades a contactar en caso de emergencia: _____ SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____</p> <p>Cuenta con plan de contingencia: _____ SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____</p>		
<p>EL RESIDUO SE TRANSPORTA EN CANECAS (Diligenciar esta información)</p>		
<p>Los recipientes se encuentran:</p> <p>Tapadas: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> Observaciones: _____</p> <p>Amarradas: SI _____ NO <input checked="" type="checkbox"/> Observaciones: _____</p> <p>Etiquetadas: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO _____ Observaciones: _____</p> <p>Estado: <input checked="" type="checkbox"/> Bueno _____ Regular _____ Malo _____ Observaciones: _____</p>		
<p>REGISTRO FOTOGRÁFICO</p>		
<div style="display: flex; justify-content: space-around;">     </div>		
<p>OBSERVACIONES GENERALES</p>		
<p>RESPONSABLES DE LA VERIFICACIÓN</p>		
<p>Funcionario y/o contratista CRC:</p> <p>Nombre: <u>Nicolás Ceaux</u></p> <p>Cargo: <u>Asesor ambiental</u></p> <p>Proceso: <u>GABS</u></p> <p>Firma: <u>[Handwritten Signature]</u></p>	<p>Empresa Recolectora:</p> <p>Nombre: <u>Gestión Ambiental de Colima</u></p> <p>Cargo: <u>Transportista</u></p> <p>Placa carro: <u>WEQ 371</u></p> <p>Firma: _____</p>	