



FORMATO

Numero de documento:  
**GAV-FOR-CAL-08-01**

Versión:  
**02**

Numero de hojas:  
Ver Pie de Pagina

Título:

**REGISTRO DE RESIDUOS INORGÁNICOS CON POTENCIAL DE RECICLAJE**

FECHA	TIPO DE RESIDUO	CANTIDAD KG	ENTREGA	RECIBE	FIRMA VIGILANCIA

Vo. Bo

Responsable Sanitario