

Ubicación del Centro de Trabajo	
---------------------------------	--

CLAVE CRETIB								
C	R	E	T	Te	Th	Tt	I	B
Corrosivo	Reactivo	Explosivo	Tóxico	Tóxico Ambiental	Tóxico Agudo	Tóxico Crónico	Inflamable	Biologicamente Infeccioso

[illegible]

**Cantidad total de RP generados** \_\_\_\_\_

**Nombre y firma del Responsable Técnico**

**Nombre y firma del transportista**