

1-. N° de Orden: _____
 3-. Fecha: _____

2-. Autoriza: _____
 4-. Puesto: _____

5-. Empresa Generadora

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Ciudad: _____
 Teléfono: _____
 Área: _____

6-. Tipo de Servicio

Sólidos		Líquidos	
Recolección RSU	(X)	Desazolve	()
Recolección RME	()	Limpieza de registros	()
Destrucción Fiscal	()	Limpieza Ecológica	()
Otro (especifique): _____			
Indicaciones especiales del servicio: _____			

7-. Hora programada del servicio

Hora programada: _____ Duración: _____
 Inició: _____ Se cumplió Si ()
 Terminó: _____ el horario: No ()

8-. Datos del Personal SOCA

Operador: _____
 Auxiliar: _____
 Supervisor: _____

9-. Características del Residuo

Cantidad	Unidad	Concepto	Manifiesto	Factura

10-. Datos del vehículo de servicio

Vehículo: _____
 Placas: _____
 Otros: _____

11-. Datos del destino final

Nombre: _____
 Ubicación: _____
 Otros: _____

12-. Herramientas y materiales a utilizar

1-. _____
 2-. _____
 3-. _____
 4-. _____
 5-. _____
 6-. _____
 Otros: _____

13-. Equipo de seguridad necesario

Casco	(x)	Uniforme	(x)	Botas industrial	(x)
Lentes	(x)	Chaleco	(x)	Botas de hule	()
Guantes	(x)	Overol	(x)	Linterna	()
Mascarilla	(x)	Traje Tivek ®	(x)	Googles	()
Arnés	(x)	Resp. Auton	(x)	Línea de vida	()
Tapón auditivo	(x)	Detector de gas	(x)		

Otros: _____

14-. Conformidad del Generador con el servicio:

Nombre: _____
 Firma: _____
 Puesto: _____

15-. Ejecución del servicio por Representaciones Soca Del Pacífico

Nombre y firma del Operador: _____
 Nombre del Supervisor: _____
 Firma del Supervisor: _____

16-. Observaciones del Generador:

17-. Observaciones del transportista SOCA:

