



Manifiesto para el transporte de residuos

Fecha de recolección

10/06/2025

Nota o factura

COPYL251016702

Número de manifiesto

PL-MTR No. 0147

1 Datos del Cliente (Generador del residuo)

Razón social de la empresa: Royal Conin
 Domicilio: Autopista México Querétaro Km 34.5 San Isidro CP: 54130
 Municipio: Coacalco Ical Estado: Estado de México

Teléfono:

Registro del generador

Generador	2 Descripción del residuo	Contenedor		Cantidad	Unidad
		Capacidad	Tipo	Total	Vol/Peso
Latas				1,600	Ng
Envoltorios				100	Ng
Tazones				200	Ng
Cartón y Plástico				60	Ng
Croqueta Molida				6,615	Ng

3. Instrucciones especiales e información adicional para el manejo seguro;
4. Certificación del generador:

Declaro que el contenido de este lote esta total y correctamente descrito mediante el nombre del residuo, características, identificado y envasado, y que se han previsto las condiciones de seguridad para su transporte por vía terrestre de acuerdo con la legislación nacional vigente.

Nombre y firma del responsable:

5. Nombre de la empresa transportadora: Agropecuaria FC SA de CV
 Domicilio: Antiguo Camino a San Agustín #3 CP: 55843
 Municipio: Teotihuacán Estado: México
 Teléfono: (52) 5949332216
 No. de registro o autorización: PRES/201959/93/2548/2022 Permiso SCT: 1522CADC29082012021001003

Transportista

6. Recibí los residuos descritos en el manifiesto para su transporte

Nombre: José Monel Roncero Fecha de embarque: 10 06 2025
 Día Mes Año
 Cargo: _____
 Firma: _____

7. Ruta de la empresa hasta su entrega:

Royal Conin Coacalco - Agropecuaria FC

8. Tipo de vehículo: Thorton Placas vehículo: 655ES8
 Placas caja: _____

Destinatario

9. Nombre de la empresa: Agropecuaria FC SA de CV
 Domicilio: Antiguo Camino a San Agustín #3 CP: 55843
 Municipio: Teotihuacán Estado: México
 Teléfono: 5949332216 No. de registro o autorización: APR/20182085/747/2023

10. Recibí los residuos descritos en el manifiesto

Observaciones: _____

Nombre: Dr. Elias Chavez Delegado
 Fecha de recepción: 10 06 2025
 Día Mes Año
 Cargo: Director de Operaciones
 Firma: _____



ORIGINAL