



Manifiesto para el transporte de residuos

Fecha de recolección

29/04/2025

Nota o factura

CRRV25998370

Número de manifiesto

PL-MTR No. 0125

1 Datos del Cliente (Generador del residuo)

Razón social de la empresa: Roxal Compañía de Residuos S.A. de C.V.
 Domicilio: Avenida Moisés Gamero número 345, San Isidro CP: 54730
 Municipio: Cuernavaca, Morelos
 Teléfono: _____
 Estado: Estado de México

Registro del generador

Generador	2 Descripción del residuo	Contenedor		Cantidad	Unidad
		Capacidad	Tipo	Total	Vol/Peso
	<u>Latas</u>			<u>340</u>	<u>kg</u>
	<u>Cubos y plásticos</u>			<u>60</u>	<u>kg</u>
	<u>Envoltura</u>			<u>160</u>	<u>kg</u>
	<u>Tarimas</u>			<u>350</u>	<u>kg</u>
	<u>Cagarras Molida</u>			<u>7575</u>	<u>kg</u>

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 Permisos SCT: 1522CADC29082012021001003

Transportista

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

Nombre: José Monel Romero Cargo: _____
 Fecha de embarque 29 04 2025 Firma: _____
 Día Mes Año

Día Mes Año

7. Ruta de la empresa hasta su entrega:

8. Tipo de vehículo: Styling Placas vehículo: 638E58
 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/202132/135/747/2023

10. Recibí los residuos descritos en el manifiesto
Observaciones

Nombre: Dr. Efraim Chávez Delgado
 Fecha de recepción: 29 04 2025
 Día Mes Año

Cargo: Director de Operaciones
 Firma: _____



ORIGINAL