



REGISTRO DE TRANSPORTACIÓN DE NEUMÁTICOS ACUMULADOS HACIA LOS CENTROS DE ACOPIO TEMPORAL

Municipio de _____

| | LUGAR DE RECOGIDO | DIRECCIÓN FÍSICA | DÍA | HORA | CANTIDAD DE NEUMÁTICOS RECOGIDOS |
|----|-------------------|------------------|-----|------|----------------------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |

FIRMA DEL SUPERVISOR