



Documento de movimiento transfronterizo/envío de desechos

1. Correspondiente notificación No:				2. Serie/número total de envíos:		[REDACTED]	
3. Exportador - notificador Registro No:				4. Importador - consignatario Registro No:			
Nombre: [REDACTED]				Nombre: Acumuladores Iberia, S. A.			
Dirección: [REDACTED]				Dirección: 4ta calle 18-59 zona 06. Ciudad Guatemala, Guatemala, Centro América			
Persona contacto: [REDACTED]				Persona contacto: Luís Guillermo Marroquin			
Tel: [REDACTED]		Fax: [REDACTED]		Tel: (502) 2429-7373 (502) 5206-5857		Fax: (502) 2288-0559	
E-mail: [REDACTED]				E-mail: luismarroquin@acumuladoresiberia.com			
5. Cantidad real:		Toneladas (Mg): [REDACTED]		m³: [REDACTED]		6. Fecha de envío real: [REDACTED]	
7. Embalaje		Tipo(s) (1): Tarimas de Madera embaladas en plastico termoencogible		Número de unidades: [REDACTED]			
Requerimientos de manejo especial: (2)				Sí: <input checked="" type="checkbox"/>		No: <input type="checkbox"/>	
8.(a) 1 st Transportista (3):		8.(b) 2 nd Transportista:		8.(c) Último Transportista:			
Registro No: [REDACTED]		Registro No:		Registro No:			
Nombre: [REDACTED]		Nombre:		Nombre:			
Dirección: [REDACTED]		Dirección:		Dirección:			
Tel: [REDACTED]		Tel:		Tel:			
Fax: [REDACTED]		Fax:		Fax:			
E-mail: [REDACTED]		E-mail:		E-mail:			
----- Para ser completado por el representante del transportista -----						Mas de 3 transportistas (2) <input type="checkbox"/>	
Medio de transporte (1): Trailer		Medio de transporte(1):		Medio de transporte (1):			
Fecha de transferencia: [REDACTED]		Fecha de transferencia:		Fecha de transferencia:			

Firma:		Firma:		Firma:	
9. Generador(es)- productor(es) desechos (4;5;6):			12. Designación y composición del desecho (2): <i>Baterías Acido Plomo Usadas</i>		
Registro No:					
Nombre:					
Dirección:					
Persona contacto:			13. Características físicas (1):	2.5	
Tel:		Fax:			
E-mail:			14. Identificación del desecho (rellenar en los códigos relevantes)		
Lugar de generación (2):			(i) Anexo VIII (o IX si aplica) de la Convención de Basilea:	A 1160; A 4090	
10. Instalación de eliminación	<input type="checkbox"/>	o instalación de recuperación	<input checked="" type="checkbox"/>	(ii) Código OCDE (si es diferente de (i)):	No Aplica
Registro No:			(iii) Lista de desechos de la CE:	16 06 01	
Nombre:	Acumuladores Iberia, S. A.		(iv) Código nacional en el país de exportación:	No Aplica	
Dirección:	4ta Calle 18-59 zona 06. Ciudad Guatemala, Guatemala, Centro América		(v) Código nacional en el país de importación:	No Aplica	
			(vi) Otro (especificar):	No Aplica	
Persona contacto:	Luis Guillermo Marroquin		(vii) Código-Y:	31	
Tel:	(502) 2429-7373 (502) 5206-5857	Fax:	(502) 2288-0559	(viii) Código-H (1):	6.1; 8 y 11
E-mail:	luismarroquin@acumuladoresiberia.com		(ix) Clase NU (1):	6.1; 8 y 9	
Lugar real de eliminación/recuperación (2)	Kilómetro 10.80 Carretera al Atlántico, zona 17. Ciudad de Guatemala, Guatemala, Centro América		(x) Número NU:	No aplica	
11. Operación(es) eliminación/recuperación			(xi) Nombre envío NU:	No aplica	
Código-D / Código-R (1):	R 4		(xii) Códigos aduana(s) (HS):	85481010-00001	
15. Declaración del exportador - notificador / generador - productor (4) : Certifico que la información anterior es completa y correcta a mi saber y entender. También certifico que las obligaciones contractuales escritas adquiridas son aplicables legalmente, que cualquier seguro u otra garantía financiera aplicable están en vigencia cubriendo el movimiento transfronterizo y que todos los consentimientos necesarios han sido recibidos de las autoridades competentes de los países involucrados.					
Nombre:		Fecha:		Firma:	
16. Para uso de cualquier persona involucrada en el movimiento transfronterizo en caso que información adicional sea requerida					
17. Envío recibido por el importador - consignatario (sí no es instalación):		Fecha:	Nombre:	Firma:	
PARA SER COMPLETADO POR LA INSTALACION DE ELIMINACION / RECUPERACION					

18. Envío recibido en la instalación de eliminación		<input type="checkbox"/>	o instalación recuperación		<input checked="" type="checkbox"/>	19. Certifico que la eliminación/recuperación de los desechos descritos anteriormente ha sido completada.
Fecha de recepción:			Aceptado:	<input type="checkbox"/>	Rechazado*:	<input type="checkbox"/>
Cantidad recibida:	Toneladas (Mg):		m ³ :		*contacto inmediato contacto autoridad competente	Nombre: Carlos Fernando Coronado Castillo
Fecha aproximada de la eliminación/recuperación (1):		Inmediata				
Nombre: Luis Guillermo Marroquin. Gerente de Planta. Acumuladores Iberia, S. A.						Fecha:
Fecha:						Firma y sello:
Firma:						
(1) Ver lista de abreviaturas y códigos en la siguiente página (2) Adjuntar los detalles si es necesario (3) Si son más de tres transportistas, adjuntar la información como es requerido en los blocks 8 (a,b,c).						(4) Requerido por la Convención de Basilea (5) Adjuntar la lista si son más de uno (6) Si es requerido por la legislación nacional

PARA EL USO DE LOS OFICIALES DE ADUANAS (sí es requerido por la legislación nacional)

20. País de exportación – despacho u oficina de aduanas de salida El desecho descrito en este documento de movimiento salió del país el: Firma: Sello:		21. País de importación – destino u oficina de aduanas de entrada El desecho descrito en este documento de movimiento ingreso al país el: Firma: Sello:	
22. Sellos de las oficinas de aduanas de los países de tránsito			
Nombre del país: Entrada:	Salida:	Nombre del país: Entrada:	Salida:
Nombre del país: Entrada:	Salida:	Nombre del país: Entrada:	Salida: