



	NOMBRE	TELÉFONO	FAX	Nº DE CENSO
EMPRESA SUMINISTRADORA				
EMPRESA TRANSPORTISTA				
EMPRESA BOMBREADORA				

NOMBRE DEL BUQUE	MUELLE		
	ESTIBADORA		
	ARMADOR/CONSIGNATARIO		

1. DATOS OPERACIÓN

VEHÍCULO Nº				
NOMBRE DEL CONDUCTOR	DNI	MATRÍCULA CABEZA TRACTORA	MATRÍCULA CISTERNA	MATRÍCULA VEHÍCULO
NÚMERO ONU MERCANCÍA	DENOMINACIÓN MERCANCÍA		CLASIFICACIÓN ADR/IMO	LITROS

2. DOCUMENTACIÓN	Sí	No	Observaciones
DNI o pasaporte y Carné de conducir (apropiado para el vehículo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Autorización especial del conductor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Permiso de circulación, tarjeta de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tarjeta de Inspección técnica (ITV) o resguardo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificado ADR, si el vehículo debe llevarlo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. ESTADO DE EQUIPAMIENTO DEL VEHÍCULO	Sí	No	Observaciones
Extintores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Caja de herramientas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Calzos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Triángulos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Equipo de protección general e individual, incluido en las instrucciones escritas según el ADR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Comprobación ocular del buen estado del vehículo y sus equipos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dispositivos para facilitar estiba, manipulación, apuntalamiento o bloqueo de los bultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Chaleco reflectante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Linterna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

4. OPERACIONES PREVIAS A LA DESCARGA.	Sí	No	Observaciones
Comprobación visual del buen estado del vehículo o contenedor y sus equipos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Retirada de señalizaciones de cargamentos anteriores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Inmovilización del vehículo (vehículo calzado)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Toma de tierra conectada (materias con punto de inflamación $\leq 61^\circ \text{C}$)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausencia de trabajo incompatible con la seguridad en las inmediaciones del lugar de descarga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motor parado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Validez de la placa de los contenedores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Correcto funcionamiento de los desconectores de batería	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Adecuación de la cisterna comprobando el código, disposiciones especiales o lista de mercancías autorizadas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Verificación de la compatibilidad química de la mercancía con el material del depósito, equipos y juntas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Correspondencia de la mercancía con lo recogido en los documentos de transporte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

5. OPERACIONES DURANTE LA DESCARGA.	Sí	No	Observaciones
Conductor fuera de la cabina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausencia de fugas y derrames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Prohibición de fumar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Velocidad de llenado adecuada en cisternas (si procede)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Brazos de carga o manguera sin tensiones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
No se excede el grado máximo de llenado en cisternas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
No exceder la capacidad del depósito receptor de la mercancía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

6. OPERACIONES DESPUES DE LA DESCARGA.	Sí	No	Observaciones
6.1.- Bocas de descargas cerradas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2.- Ausencia de fugas o derrames	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3.- Comprobación ocular final del estado del equipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4.- Otorgamiento por el descargador de Carta de Porte cisterna vacía.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

EL OPERADOR DE MUELLE O RESPONSABLE DE LA OPERACIÓN DE SUMINISTRO (ROS)

NOMBRE	D.N.I.
FIRMA	FECHA
	/ / 20.....
	HORA
	:

DECLARACIÓN

El arriba firmante ha comprobado, donde era necesario, los items de esta Lista de Comprobaciones a plena satisfacción, destacando que las comprobaciones realizadas son correctas según nuestro leal saber y entender.