

DATOS DEL PRODUCTOR Y/O POSEEDOR DEL RESIDUO		
Nombre de la empresa/Ayuntamiento:		CIF
Dirección:		
Población:	Provincia:	C.P.
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Persona de contacto:		

DATOS DEL TRANSPORTISTA CON CARÁCTER PROFESIONAL		
Nombre de la empresa:		
Nª Autorización Conselleria MedioAmbiente:		
Dirección:		
Población:	Provincia:	C.P.
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Persona de contacto:		

(SE DEBERÁ DE ADJUNTAR COPIA DE LA AUTORIZACIÓN, O EN SU DEFECTO COPIA DEL REGISTRO DE LA COMUNICACIÓN PREVIA AL INICIO DE LA ACTIVIDAD DE TRANSPORTE DE RESIDUOS CON CARÁCTER PROFESIONAL COMO OPERACIÓN DE GESTIÓN DE RESIDUOS)

DATOS DEL RESIDUO	
Código LER y descripción según Orden MAM/304/2002:	
Cantidad estimada Tm/mes:	
Incompatibilidades:	
Posibilidad de recuperación o reutilización:	
OPERACIÓN DE TRATAMIENTO (VALORIZACIÓN O ELIMINACIÓN) <u>MARCAR CON UNA X</u>	
<input type="checkbox"/>	VERTEDERO (D5)
<input type="checkbox"/>	INCINERACIÓN (D10)
<input type="checkbox"/>	TRATAMIENTO MECÁNICO- BIOLÓGICO (R3/R5)
<input type="checkbox"/>	COMPOSTAJE (R3/R12)
<input type="checkbox"/>	PREPARACIÓN PARA EL RECICLAGE (R12)
<p>TODOS LOS RESIDUOS CON DESTINO VERTEDERO, DEBERÁN DE PRESENTAR JUNTO CON ESTE DOCUMENTO UNA CARACTERIZACIÓN BÁSICA Y POSTERIORMENTE PRUEBAS DE CUMPLIMIENTO SEGÚN LA ORDEN AAA/661/2013, DE 18 ABRIL, POR LA QUE SE REGULA LA ELIMINACIÓN DE RESIDUOS MEDIANTE DEPÓSITO EN VERTEDERO. SE ADJUNTAN ORIENTACIONES DEL CONTENIDO MÍNIMO DE DICHA CARACTERIZACIÓN</p>	
<p>EN CASO DE QUE LOS RESIDUOS SEAN RESTOS DE PALMERAS Y/O RESTOS DE PODA CONTAMINADOS POR PICUDO ((<i>Rhynchophorus ferrugineus</i>), DEBERÁN DE CUMPLIR LAS DIRECTRICES DEL ANEXO VI Y CUMPLIMENTAR EL ANEXO VII EN CADA DESCARGA</p>	

(LOS SIGUIENTES CAMPOS SE CUMPLIMENTARÁN SÓLO EN CASO DE QUE EL GESTOR DE RESIDUOS SEA OPERADOR, NEGOCIANTE O AGENTE)

DATOS DEL OPERADOR O NEGOCIANTE O AGENTE		
Nombre de la empresa:		
N ^o Autorización Consellería MedioAmbiente:		
Dirección:		
Población:	Provincia:	C.P.
Teléfono:	Fax:	E-mail:
Persona de contacto:		

(SE DEBERÁ DE ADJUNTAR COPIA DE LA AUTORIZACIÓN), O EN SU DEFECTO COPIA DEL REGISTRO DE LA COMUNICACIÓN PREVIA AL INICIO DE LA ACTIVIDAD COMO AGENTE O NEGOCIANTE COMO OPERACIÓN DE GESTIÓN DE RESIDUOS)

SELLO Y FIRMA DE LA EMPRESA SOLICITANTE:

A CUMPLIMENTAR POR EL CONSORCIO Y EL OPERADOR

FIRMA Y SELLO		FIRMA Y SELLO	
ACEPTO		ACEPTO	
RECHAZO		RECHAZO	