

**SOLICITUD DE ADMISIÓN DE RESIDUOS NO PELIGROSOS.
(Decreto 2/2006, BOA 23/01/06)**

DATOS DEL OPERADOR DEL TRASLADO		
Razón Social:		N.I.F.:
Dirección:		
Localidad:		Provincia:
C.P.:	Teléfono:	email:
Centro Productor del residuo:		
Dirección:		
Tipo de Operador:		
Nima:		Nº de Autorización:
DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE		
Apellidos:		Nombre:
Cargo:		D.N.I.:
DATOS DEL RESIDUO		
CODIGO LER :		
Descripción del residuo:		
Actividad de la empresa:		
Materias primas:		
Cantidad estimada Tm:	Densidad (Tm/m3):	Frecuencia:
Propiedades físicas:		
Humedad:	Pto inflamación:	Pto ebullición:
PH	Poder calorífico:	Viscosidad:
Otras propiedades:		
Composición Química:		
Componentes:		Concentración:
Forma de entrega (camión, contenedor...):		
Observaciones:		Fecha y firma del responsable, y sello de la empresa:
		Fecha:
		Fdo: D.