



VERTEDERO DE RESIDUOS INDUSTRIALES NO PELIGROSOS DE SABIÑÁNIGO

ANEXO II: CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS INERTES Y NO PELIGROSOS

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL PRODUCTOR O POSEEDOR											
A1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR											
Razón social:		N.I.F.:									
Denominación del centro productor:		N.I.R.I.:									
Dirección:		Provincia:									
Localidad:		Nº Tel.:									
Persona responsable:		Nº Fax:									
A2. DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE AL GESTOR											
Código LER:	Descripción:										
Cantidad (volumen en m3 y datos de pesada en Kg):											
A3. DATOS DEL GESTOR											
Razón social:		N.I.F.:									
Nº autorización:		N.I.R.I.:									
Dirección:		Provincia:									
Localidad:		Nº Tel.:									
Persona responsable:		Nº Fax:									
B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL TRANSPORTISTA											
Fecha de entrega:											
Razón social:		N.I.F.:									
Tipo de transporte:		Matrícula:									
Dirección:		Provincia:									
Localidad:		Nº Tel.:									
Persona responsable:		Nº Fax:									
C. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL GESTOR											
C1. DATOS DE LA OPERACIÓN DE GESTIÓN											
Operación de gestión: <input type="checkbox"/> Valorización <input type="checkbox"/> Eliminación <input type="checkbox"/> Otras											
Descripción de la operación:											
C2. DATOS DEL RESIDUO											
Nº de Contrato o del documento de aceptación:											
Prueba de aceptación:	<input type="checkbox"/> Nivel 1. Ref análisis: _____	Fecha análisis: _____									
	<input type="checkbox"/> Nivel 2. Ref análisis: _____	Fecha análisis: _____									
	<input type="checkbox"/> Nivel 3.										
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">CONFORME: EL PRODUCTOR</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">EL GESTOR</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">EL TRANSPORTISTA</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fdo.:</td> <td style="text-align: center;">Fdo.:</td> <td style="text-align: center;">Fdo.:</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha:</td> <td style="text-align: center;">Fecha:</td> <td style="text-align: center;">Fecha:</td> </tr> </table>			CONFORME: EL PRODUCTOR	EL GESTOR	EL TRANSPORTISTA	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fecha:	Fecha:	Fecha:
CONFORME: EL PRODUCTOR	EL GESTOR	EL TRANSPORTISTA									
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:									
Fecha:	Fecha:	Fecha:									

* Por triplicado, entregando una copia para cada firmante.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO, Plaza de España, 2, CP 22600, Sabiñánigo (Huesca). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: aeneriz@audidat.com Más información en nuestra web www.sabinanigo.es y en nuestras dependencias.