

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE RESIDUOS

(Artículo 6 del R.D. 180/2015, de 13 de marzo, por el que se regula el traslado de residuos en el interior del territorio del Estado. B.O.E. nº 83 del 07/04/2015)

Documento de Identificación nº

DATOS GENERALES DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN			
Notificación previa (NT) nº			
Fecha inicio de traslado			
INFORMACIÓN RELATIVA AL OPERADOR DEL TRASLADO			
NIF	Razón social/Nombre		
NIMA	Nº inscripción		Tipo Operador Traslado
Dirección			C.P.
Municipio	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico		
INFORMACIÓN RELATIVA AL ORIGEN DEL TRASLADO			
Información del centro productor o poseedor de residuos o de la instalación origen del traslado:			
NIF	Razón social/Nombre		
NIMA	Nº inscripción		Tipo centro Productor
Actividad económica			
Dirección			C.P.
Municipio	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico		
Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento, en caso de que el origen del traslado sea una instalación de tratamiento de residuos			
NIF	Razón social/Nombre		
NIMA	Nº inscripción		
Dirección			C.P.
Municipio	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico		
INFORMACIÓN RELATIVA AL DESTINO DEL TRASLADO			
Información de la instalación de destino			
NIF	Razón social/Nombre		
NIMA	Nº inscripción		Tipo centro gestor
Dirección			C.P.
Municipio	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico		
Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento, en la instalación de destino			
NIF	Razón social/Nombre		
NIMA	Nº inscripción		
Dirección			C.P.
Municipio	Provincia		
Teléfono	Correo electrónico		

INFORMACIÓN SOBRE EL RESIDUO QUE SE TRASLADA

Código LER/LER-RAEE (Lista Europea de Residuos, según Decisión 2000/532/CE)			(seis dígitos/ocho dígitos RAEE)
Descripción del residuo:			
Código proceso-residuo en origen		Descripción proceso origen	
Código proceso-residuo en destino		Descripción proceso destino	
Operación de Tratamiento (R/D)		Código peligrosidad (HP)	
Cantidad (kg netos)		Código operación-proceso	

INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD AMPLIADA DEL PRODUCTOR QUE, EN SU CASO, ORGANIZA EL TRASLADO

NIF	Razón social/Nombre	
NIMA	Nº inscripción	
Dirección		
Municipio	Provincia	C.P.
Teléfono	Correo electrónico	

INFORMACIÓN RELATIVA AL TRANSPORTISTA

N.I.F.:	Razón social/Nombre y apellidos	
NIMA:	Nº inscripción	
Dirección		
Municipio	Provincia	C.P.
Teléfono	Correo electrónico	

OTRAS INFORMACIONES

Fecha entrega:	Kg. netos recibidos	Aceptación	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Fecha aceptación/rechazo				
Acción en caso de rechazo				
Fecha devolución/reenvío				

Opta por que la comunidad autónoma ante la que presenta el documento de identificación lo remita a la comunidad autónoma de origen del traslado (si lo presenta el destinatario) o la comunidad autónoma de destino del traslado (si lo presenta el operador de traslado).

Firma persona responsable destino