

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN

Documento nº

A. DATOS DEL PRODUCTOR

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Razón social / Nombre: _____ N.I.F.: _____
NIMA: _____ Provincia: _____
Dirección: _____ Nº Tel: _____
Municipio: _____ Nº Fax: _____
Nº de autorización: _____ Persona Contacto: _____ Mail: _____

A 2 DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL PRODUCTOR

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: - _____

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

| Tabla1: | Tabla2: | Tabla3: | Tabla4: | Tabla5: | Tabla6: | Tabla7: |
|------------------------|--|---|--|--|------------------------|------------------------|
| Q <input type="text"/> | D <input type="text"/> R <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | C <input type="text"/> C <input type="text"/> C <input type="text"/> | H <input type="text"/> H <input type="text"/> | A <input type="text"/> | B <input type="text"/> |

B. DATOS DEL GESTOR

A 1 DATOS DEL CENTRO GESTOR

Razón social / Nombre: _____ N.I.F.: _____
NIMA: _____ Provincia: _____
Dirección: _____ Nº Tel: _____
Municipio: _____ Nº Fax: _____
Nº de autorización: _____ Persona Contacto: _____ Mail: _____

A 2 DATOS DEL RESIDUO POR PARTE DEL GESTOR

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: - _____

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

| Tabla1: | Tabla2: | Tabla3: | Tabla4: | Tabla5: | Tabla6: | Tabla7: |
|------------------------|--|---|--|--|------------------------|------------------------|
| Q <input type="text"/> | D <input type="text"/> R <input type="text"/> | <input type="text"/> <input type="text"/> | C <input type="text"/> C <input type="text"/> C <input type="text"/> | H <input type="text"/> H <input type="text"/> | A <input type="text"/> | B <input type="text"/> |

C. OTROS DATOS DOCUMENTO ACEPTACIÓN

Cantidad: _____ Volumen: _____ Tipo de envase: _____

Parámetros de admisión: _____ Referencia Muestra: _____

Admisión: - SI - NO Frecuencia: _____ Incidencias en la admisión: _____

Fecha: _____ Solicitud de Admisión: