

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 - R.D.833/88 - "B.O.E." del 30/7/88, modificado por el RD.952/97 - "B.O.E." de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002, B.O.E. nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO B DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS (RD 679/06 B.O.E de 3/6/06)

Firma del responsable del envío:

Documento n.º

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A.1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR		Tipo de Productor:				
Razón Social:		N.I.F.:				
Centro:						
Dirección:		Provincia:				
Municipio:		Nº Tel.:				
Nº de Autorización:		Persona Responsable:				
		Nº Fax.:				
A.2. DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE						
Nº de aceptación:		Nº de orden de envío:				
Código NT:						
Características remarcables para su transporte y manejo						
Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Oden MAM/304/2002		(seis dígitos)				
Codificación del proceso - Residuo en el Productor:						
Cantidad Kgs. Netos:		Kgs. Brutos, incluso recipientes:				
Código según tablas del Anexo 1 del R.D. 952/97:						
Tabla 1	Tabla 2	Tabla 3	Tabla 4	Tabla 5	Tabla 6	Tabla 7
Estado de aceite usado: <input type="checkbox"/> Pastoso <input type="checkbox"/> Fluido <input type="checkbox"/> Emulsión				Instalación aceite usado: <input type="checkbox"/> Incineración <input type="checkbox"/> Recuperación <input type="checkbox"/> Almacenamiento		
A.3. DATOS DEL GESTOR AL QUE SE ENVIAN						
Razón social/Nombre:					N.I.F.:	
Centro:					Provincia:	
Dirección:					Nº Tel.:	
Localidad:					Nº Fax.:	
Nº de Autorización:						
A.4. DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO						
Primer Traslado:	Fecha de inicio	Fecha de entrega	Matrícula del vehículo:			
Razón social/Nombre:		N.I.F.:	Nº Tel.:			
Centro:			Nº Fax.:			
Tipo de envase:	Tipo de transporte:		Nº de Autorización:			
Segundo Traslado:	Fecha de inicio	Fecha de entrega	Matrícula del vehículo:			
Razón social/Nombre:		N.I.F.:	Nº Tel.:			
Centro:			Nº Fax.:			
Tipo de envase:	Tipo de transporte:		Nº de Autorización:			

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A:	
Kilos Netos Aceptados	
Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor:	
ACEPTACIÓN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Fecha	Firma del responsable:
	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px;"></div>
	Firmado (Nombre y apellidos): D

Codificación de Steriworks

Cliente:

Sítio:

Albaran:

Facilidad:

Ruta: