

# DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DE RESIDUOS PELIGROSOS

Real Decreto 180/2015 de 13 de Marzo

Firma del responsable del envío

Documento Nº

DCS301400000001201802000000

Notificación Nº

NT3014000000012018000000

## A.DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

### A0.DATOS DEL OPERADOR DEL TRASLADO

Razón Social/Nombre:		N.I.F.:	
Centro:	<input type="text"/>	Tipo Operador:	
Dirección:		Provincia:	<input type="text"/> Murcia
Municipio:	<input type="text"/>	Nº Tel.:	
Comunidad Autónoma:	<input type="text"/>	País:	España
Nº Autorización:		Nº Fax:	
Email:		Persona Responsable:	

### A1.DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X  Productor de RP.  Pequeño Productor de RP.  Gestor Intermedio de RP.  Recogedor RP

Razón Social/Nombre:		N.I.F.:	
Centro:	<input type="text"/>	CNAE:	
Dirección:		Provincia:	<input type="text"/> Murcia
Municipio:	<input type="text"/> Murcia	Nº Tel.:	
Comunidad Autónoma:	<input type="text"/>	País:	España
Nº Autorización:		Nº Fax:	
Email:		Persona Responsable:	
Sistema Responsabilidad Ampliada del Productor:			

### A2.DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación:	<input type="text"/>	Nº Orden Envío:				
Características remarcables para su transporte y manejo: Donde dice H4 debe decir HP4						
Código según la Lista Europea de Residuos (L.E.R.) Anexo 2. Orden MAM/304/2002 <input type="text"/> 150110						
Codificación del proceso – Residuo en el productor: <input type="text"/> 99 - <input type="text"/> 999 ENVASES VACIOS QUE HAN CONTENIDO PROD.AGRARIOS						
Cantidad Kgs Netos: <input type="text"/> Kgs brutos incluso recipientes: <input type="text"/>						
Códigos según tablas del anexo 1 del RD. 952.97, Operación de Tratamiento [Tabla2]:R13						
Tabla1	Tabla2	Tabla3	Tabla4	Tabla5	Tabla6	Tabla7
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Estado Aceite Usado:		Instalación aceite usado:				

### A3.DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón Social/Nombre:	FCC AMBITO, S.A.	N.I.F.:	A28900975
Centro:	<input type="text"/> 1400000001 FCC AMBITO		
Dirección:	POL LAS QUEMADAS PARC 272	Localidad:	CORDOBA
Municipio:	<input type="text"/> 140214 Córdoba - 14014	Provincia:	<input type="text"/> 14 Córdoba
Comunidad Autónoma:	<input type="text"/> 01 Andalucía	Nº Tel.:	957325434
Nº Autorización:	AN-0002	País:	España
Email:		Persona Responsable:	
		Nº Fax:	957322410

### A4.DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio:		Fecha de entrega:		Nº Matrícula:	
Razón Social/Nombre:		N.I.F.:		Nº Tel.:	
Centro:	<input type="text"/>			Nº Fax:	
Dirección:		Localidad:		Provincia:	<input type="text"/>
Municipio:	<input type="text"/>			Email:	
Comunidad Autónoma:	<input type="text"/>			País:	España
Tipo de envase:	<input type="text"/> 01 Envasado	Tipo de Transporte:	<input type="text"/> 03 Terrestre	Nº de autorización:	
Segundo traslado: Fecha de inicio:					
Razón Social/Nombre:					
Centro:					
Dirección:					
Municipio:					
Comunidad Autónoma:					
Tipo de envase:					
Tipo de transporte:					
Fecha de entrega:					
N.I.F.:					
Nº Matrícula:					
Nº Tel.:					
Nº Fax:					
Provincia:					
Email.:					
País:					
Nº de autorización:					

## B.DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A:	<input type="text"/>
Kilos Netos Aceptados:	<input type="text"/>
Codificación del Proceso – Residuo en el Gestor	<input type="text"/> 99 - <input type="text"/> 999
ACEPTACION: <input type="checkbox"/> - SI <input type="checkbox"/> -NO	Firma del responsable
Fecha:	
Fecha Devolución:	
Firmado D./Dña:AGUSTIN OLLERO	
BERENGENA	

Ejemplar DI Copia (3) roja para el remitente (productor o gestor)

\* Tabla5 H4 Según Reglamento (UE) 1357/2014 Características de los Residuos: Donde dice H4 debe decir HP4