



Junta de Castilla y León

Consejería de Medio Ambiente
Dirección General de Infraestructuras Ambientales

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE GESTOR DE RESIDUOS NO PELIGROSOS (ALMACENAMIENTO, VALORIZACIÓN Y/O ELIMINACIÓN)

DATOS DEL SOLICITANTE	Nombre/Razón social:				DNI/NIE/CIF:	
	Domicilio (calle):					
	Número:		Escalera:	Piso:	Puerta:	Provincia:
	Municipio:			Código postal:		País:
	Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	
	Encargado de los residuos:					

DATOS DEL REPRESENTANTE(1)	Apellidos:				Nombre:	
	Cargo:				DNI/NIE:	
	Domicilio (calle):					
	Número:		Escalera:	Piso:	Puerta:	Provincia:
	Municipio:			Código postal:		País:
	Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	

(1) de no existir, se cumplimentará con los datos del solicitante.

Lugar a efectos de notificaciones:	<input type="checkbox"/>	Domicilio del solicitante	<input type="checkbox"/>	Domicilio del representante
---	--------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------

DATOS DEL CENTRO O INSTALACIÓN	Denominación del centro (optativo):				CNAE:	
	Dirección (vía pública):					
	Provincia:		Municipio:			Código postal:
	Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	
	Referencia catastral:				HUSO: 29 30	
	Coordenadas UTM (cifras en metros) X:			Y:		
	Responsable del centro:					
	Titulación del responsable del centro:					

SOLICITA AUTORIZACIÓN DE GESTOR DE RESIDUOS NO PELIGROSOS (ALMACENAMIENTO, VALORIZACIÓN Y/O ELIMINACIÓN) EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN Y DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS INCLUIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	Documentación administrativa:	
	<input type="checkbox"/>	DNI/NIE del solicitante (autónomo) o del representante.
	<input type="checkbox"/>	Documento acreditativo del pago de la tasa.
	Documentación técnica:	
	<input type="checkbox"/>	Tipos de residuos, según Anexo.
	<input type="checkbox"/>	Proyecto técnico visado por el colegio profesional.
	<input type="checkbox"/>	Proyecto de explotación firmado por el solicitante y el técnico responsable de la explotación.
	<input type="checkbox"/>	Certificado final de obra del proyecto de ejecución visado por el colegio profesional.
<input type="checkbox"/>	Documento de aceptación de residuos.	

En a de de

Sello de la empresa

Firma del/la representante

El solicitante y el representante **AUTORIZAN** a la Consejería de Medio Ambiente a consultar el DNI/NIE, cuya obligación de aportar queda suprimida al amparo de lo dispuesto en el Decreto 23/2009, de 26 de marzo, de medidas relativas a la simplificación documental en los procedimientos administrativos. En caso de no autorizar, deberán aportar los correspondientes documentos acreditativos. Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012

SR. JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Medio Ambiente
Dirección General de Infraestructuras Ambientales

ANEXO: Relación de residuos.

L.E.R. (1)	DESCRIPCIÓN DEL RESIDUO	OPERACIÓN DE GESTIÓN	NOMBRE DEL GESTOR

Código IAPA: n.º 1273 Modelo: n.º 1956

(1) Según la Orden MAM/304/2002, de 8 de febrero, por la que se publican las operaciones de valorización y eliminación de residuos y la lista europea de residuos.