Junta de Castilla y León

Consejería de Medio Ambiente
Dirección General de Infraestructuras Ambientales

RESTABLECER | IMPRIMIR

Código IAPA: n.º 1272 Modelo: n.º 1897

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE GESTOR DE RESIDUOS PELIGROSOS (ALMACENAMIENTO, VALORIZACIÓN Y/O ELIMINACIÓN)

DATOS DEL SOLICITANTE

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

DATOS DEL REPRESENTANTE(1)

Apellidos:			Nombre:	
Cargo:				DNI/NIE:
Domicilio (calle):				
Número:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Provincia: SIN DEFINIR
Municipio: SIN DEFINIR		Código postal:		País: ESPAÑA
Teléfono:	Fax:		Correo electrónico:	

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

Lugar a efectos de notificaciones: ☒ Domicilio del solicitante ☐ Domicilio del representante

DATOS DEL CENTRO O INSTALACIÓN

Denominación del centro (optativo):			CNAE:
Dirección (vía pública):			
Provincia: SIN DEFINIR	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 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

☐ Almacenamiento ☐ Valorización ☐ Eliminación

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

Documentación administrativa:	
☐	DNI/NIE del solicitante (autónomo) o del representante.
☐	Documento acreditativo del pago de la tasa.
Documentación técnica:	
☐	Tipos de residuos peligrosos, según Anexo.
☐	Proyecto técnico firmado por técnico competente y visado por el colegio profesional.
☐	Proyecto de explotación firmado por el titular de la actividad y el responsable de la explotación.
☐	Certificado final de obra del proyecto de ejecución visado por el colegio profesional.
☐	Documento de aceptación de residuos.

En ..... a 01 de Enero ..... de 2009

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

Código IAPA: n.º 1272 Modelo: n.º 1897

ANEXO: Relación de residuos.

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

(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.