



MT975B - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE RESIDUOS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.- DATOS DE LA INSTALACIÓN DE GESTIÓN DE RESIDUOS

DENOMINACIÓN			CNAE			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
COORDENADAS UTM (DATUM ETRS89) X			COORDENADAS UTM (DATUM ETRS89) Y			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			
TELÉFONO	FAX	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
PERSONA DE CONTACTO CON LA ADMINISTRACIÓN						
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS OPERACIONES DE GESTIÓN DE RESIDUOS EN LA INSTALACIÓN						
<input type="text"/>						
CAPACIDAD MÁXIMA DE ALMACENAMIENTO PUNTUAL (TONELADAS)	CAPACIDAD TOTAL MÁXIMA DE GESTIÓN DE RESIDUOS (TONELADAS/AÑO)		CANTIDAD NORMAL ESTIMADA DE GESTIÓN DE RESIDUOS (TONELADAS/AÑO)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

2.- DATOS DE LOS RESIDUOS QUE SE VAN A GESTIONAR

RESIDUO	CÓDIGO LER	CLASIFICACIÓN ANEXO III LEY 22/2011 (solo en caso de residuos peligrosos)	CANTIDAD (t/año)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL			<input type="text"/>

-En caso de que la persona solicitante tenga más de un centro gestor, se cubrirá una hoja de este anexo para cada uno de ellos.
-En el caso de tener más residuos o más procesos de los permitidos en este anexo, se adjuntarán las hojas necesarias con el mismo formato de la tabla del punto 2.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha , de de