

**DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS (1)**

(Artículo 36 - R.D. 833/88 - "B.O.E." del 30/7/88 y R.D. 952/97 - "B.O.E." del 5/7/97)

Firma del responsable del envío

Documento n.º **EU N.º393086**

**A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE**

A.1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR Márquese con una X según sea: PRODUCTOR <input type="checkbox"/> GESTOR INTERMEDIO <input type="checkbox"/>	
Razón social _____	N.I.F.: _____
Denominación del centro _____	N.I.R.I.: _____
Dirección _____	Provincia: _____
Localidad _____	N.º Tel.: _____
Persona responsable _____	N.º Fax: _____
A.2. DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSIERE	
N.º de aceptación : _____	N.º de orden de envío _____
Características remarcables para su transporte y manejo _____	
Código C.E.R. según Anexo 2 del R.D. 952/97 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (seis dígitos)	
Descripción _____	
Cantidad Kgs. netos _____	Kgs. brutos, incluso recipientes _____
Código según tablas del Anexo 1 del R.D. 952/97	
Tabla 1 Q [ ] [ ]	Tabla 2 D [ ] [ ] R [ ] [ ]
Tabla 3 [ ] [ ] [ ] [ ]	Tabla 4 C [ ] [ ] C [ ] [ ]
Tabla 5 H [ ] [ ] H [ ] [ ]	Tabla 6 A [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
Tabla 7 B [ ] [ ] [ ] [ ]	
Descripción _____	
A.3. DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN	
Razón social _____	N.º de autorización _____
N.º Tel.: _____	N.º de Fax: _____
Denominación del centro _____	N.I.F.: _____
	N.I.R.I.: _____
Dirección _____	Provincia: _____
Localidad _____	
A.4. DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO	
<b>Primer traslado:</b> Fecha de inicio _____	Fecha de entrega _____
Razón social _____	Matrícula del vehículo _____
Tipo de transporte _____	N.º Tel.: _____
N.I.F. del transportista _____	N.º Fax: _____
<b>Segundo traslado:</b> Fecha de inicio _____	Fecha de entrega _____
Razón social _____	Matrícula del vehículo _____
Tipo de transporte _____	N.º Tel.: _____
N.I.F. del transportista _____	N.º Fax: _____

**B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO**

Incidencias respecto a los datos del bloque A: _____	
_____	
_____	
ACEPTACION SI _____ NO _____	Firma del responsable: _____
Fecha _____	
Firmado (Nombre y apellidos): D. _____	

Ejemplar para la Dirección General de Calidad y Evaluación Ambiental (Ministerio de Medio Ambiente) (a enviar por el remitente al Organismo Ambiental de su Comunidad Autónoma)

(1) INSTRUCCIONES AL DORSO