

A. DATOS DE ORIGEN

SEÑALE CON UNA "X" LO QUE PROCEDA:	
PRODUCTOR <input type="checkbox"/>	RECOGEDOR <input type="checkbox"/>
GESTOR INTERMEDIO <input type="checkbox"/>	
RAZON SOCIAL _____	N.I.F. _____
N.I.R.I. _____	
DOMICILIO _____	PREFIJO _____ TELF. _____
LOCALIDAD _____	C. POSTAL _____ PROVINCIA _____
NUMERO DE AUTORIZACION _____	EXPEDIDA POR _____
APELLIDOS Y NOMBRE DEL RESPONSABLE _____	FECHA Y FIRMA _____
D.N.I. _____	

B. DATOS DE LA PRESENTACION Y CONDICIONES DE ACEITE USADO

SEÑALE CON UNA "X" LO QUE PROCEDA:		TIPOS DE ACEITES:	
		INDUSTRIAL NEGRO.....	<input type="checkbox"/>
		INDUSTRIAL CLARO.....	<input type="checkbox"/>
BIDONES STANDAR.....	<input type="checkbox"/>	NUM. _____	PASTOSO.....
CISTERNA.....	<input type="checkbox"/>	KGS. _____	FLUIDO.....
OTROS.....	<input type="checkbox"/>	KGS. _____	EMULSION.....
		MEZCLA-ACEITE Y OTROS.....	<input type="checkbox"/>
		AGUA-ACEITE.....	<input type="checkbox"/>
		DE MOTOR-COMPRESOR.....	<input type="checkbox"/>

C. DATOS DEL TRANSPORTISTA

FECHA DEL TRANSPORTE _____	
RAZON SOCIAL _____	N.I.F. _____
N.I.R.I. _____	
DOMICILIO _____	PREFIJO _____ TELF. _____
LOCALIDAD _____	C. POSTAL _____ PROVINCIA _____
NUMERO DE AUTORIZACION _____	EXPEDIDA POR _____
APELLIDOS Y NOMBRE DEL RESPONSABLE _____	FECHA Y FIRMA _____
D.N.I. _____	

D. DATOS DE DESTINO

SEÑALE CON UNA "X" LO QUE PROCEDA:	
INSTALACION DE:	GESTOR
INCINERACION <input type="checkbox"/>	INTERMEDIO.....
REGENERACION.....	<input type="checkbox"/>
OTROS (INDICAR) _____	
RAZON SOCIAL _____	N.I.F. _____
N.I.R.I. _____	
DOMICILIO _____	PREFIJO _____ TELF. _____
LOCALIDAD _____	C. POSTAL _____ PROVINCIA _____
NUMERO DE AUTORIZACION _____	EXPEDIDA POR _____
APELLIDOS Y NOMBRE DEL RESPONSABLE _____	TELEFAX _____ TELEX _____
D.N.I. _____	
FECHA Y FIRMA _____	
SEÑALAR CON UNA "X" EL TIPO DE GESTION:	
COMBUSTION: > 3Mw <input type="checkbox"/>	< 3Mw <input type="checkbox"/>
REGENERACION.....	<input type="checkbox"/>
PRETRATAMIENTO: SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
DESTRUCCION.....	<input type="checkbox"/>
ALMACENAMIENTO CONTROLADO.....	<input type="checkbox"/>
OTROS.....	<input type="checkbox"/>

E. INCIDENCIAS

INCIDENCIAS RESPECTO A DATOS APORTADOS EN EL CORRESPONDIENTE BLOQUE:	
F.1	DATOS DE ORIGEN. BLOQUE A _____
F.2	DATOS DEL ACEITE QUE SE TRANSFIERE. BLOQUE B _____
F.3	DATOS DEL TRANSPORTISTA. BLOQUE C _____
F.4	DATOS DE DESTINO. BLOQUE D _____

INSTRUCCIONES PARA LA TRAMITACION DEL DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

El productor, recogedor o gestor que realice el envío, cumplimentará los datos A, B, C, D, y el apartado correspondiente del grupo E, si fuera necesario, incluida la firma autorizada por la Empresa.

Remitirá la copia (1) blanca a la Dirección General de Política Ambiental del Ministerio de Obras Públicas y Transportes; conservará para su archivo durante cinco años la copia (2) rosa, remitirá la copia (3) amarilla al órgano competente de la Comunidad Autónoma desde donde hace la remisión y entregará las copias restantes al transportista, que deberán acompañar a los aceites usados hasta el lugar de destino.

El transportista verificará los datos del grupo C y firmará la casilla correspondiente, entregando las tres copias restantes al gestor de destino.

El gestor de destino verificará los datos del grupo D, firmando la casilla correspondiente y cumplimentando si fuera necesario el apartado del grupo E, conservando para su archivo durante cinco años la copia (6) azul, enviará la copia (5), amarilla con franja roja, al órgano competente de la Comunidad Autónoma donde esté ubicado el centro receptor, y la copia (4) verde, a la Dirección General de Política Ambiental del Ministerio de Obras Públicas y Transportes.

Dicho documento deberá contener los datos de acuerdo al modelo que se adjunta, así como las instrucciones para rellenarlo según la Orden de 13-VI-90.