

DESTINO DEL TRASLADO			
a) Información de la instalación de destino:			
RAZON SOCIAL:		CIF:	
DIRECCION SOCIAL:		CNAE:	
C.P.	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	
TELEFONO:	OPERACIÓN TRATAMIENTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
Nº INSCRIPCION REGISTRO DE PRODUCTOR RRPP:		NIMA:	
b) Información de la empresa autorizada para realizar las operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento de la instalación de destino:			
RAZON SOCIAL GESTOR:		CIF:	
DIRECCION SOCIAL:			
C.P.	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	
TELEFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
Nº INSCRIPCION REGISTRO DE GESTOR RRPP:		NIMA	

DATOS DEL RESIDUO			
CODIGO LER	DENOMINACION	PELIGROSIDAD	CANTIDAD Kg

TRATAMIENTOS POSTERIORES			
a) Información de la instalación de destino			
RAZON SOCIAL:		CIF:	
DIRECCION SOCIAL:		CNAE:	
C.P.	PROVINCIA:	MUNICIPIO:	
TELEFONO:	OPERACIÓN TRATAMIENTO:	CORREO ELECTRÓNICO:	
Nº INSCRIPCION REGISTRO DE PRODUCTOR RRPP:		NIMA:	
b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento en la instalación de destino:			
RAZON SOCIAL GESTOR:		CIF:	
DIRECCION SOCIAL:			
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO	
TELEFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
Nº INSCRIPCION REGISTRO DE GESTOR RRPP:		NIMA	