



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Medio Ambiente y Naturaleza
DIRECCIÓN GENERAL DE SOSTENIBILIDAD
Oficina Técnica de Control de Contaminación Ambiental

**DECLARACIÓN DE POSESIÓN, DESCONTAMINACIÓN Y ELIMINACIÓN DE EQUIPOS
CONTAMINADOS CON PCB**

FECHA:	RAZÓN SOCIAL:	AÑO:
--------	---------------	------

DATOS DEL POSEEDOR		
Razón Social		CIF
Dirección Social		
C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono	Email	
Responsable		N.I.F.

DATOS DEL CENTRO DONDE SE UBICAN LOS EQUIPOS		
Nº de centros	Centro	Nº Productor de Residuos Peligrosos
Dirección		
C.P.	Municipio	Provincia
Teléfono	Email	
Responsable		N.I.F.

* En caso de que el poseedor tenga más de un centro, rellénesse el anexo I.

EQUIPOS CONTAMINADOS CON PCB											
Nº CENTRO	ID	GRUPO	TIPO	FABRICANTE	MODELO	Nº DE SERIE	AÑO FABRICACIÓN	AÑO PREVISTO GESTIÓN	POTENCIA (KVA)	PESO DIELECTRICO (KG)	PESO APARATO (KG)

TOMA DE MUESTRAS Y ANÁLISIS QUÍMICO										
ID	FECHA TOMA DE MUESTRAS	ENTIDAD	TIPO	FECHA ANALISIS	ENTIDAD	ACREDITACIÓN	TIPO PCB	CONCENTRACIÓN PPM	ACTA T. MUESTRAS	INFORME ANALISIS
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EQUIPOS QUE HAN DEJADO DE PERTENECER AL GRUPO 3											
N° CENTRO	ID	GRUPO	TIPO	FABRICANTE	MODELO	N° DE SERIE	AÑO FABRICACIÓN	AÑO PREVISTO GESTIÓN	POTENCIA (KVA)	PESO DIELECTRICO (KG)	PESO APARATO (KG)

TOMA DE MUESTRAS Y ANÁLISIS QUÍMICO										
ID	FECHA TOMA DE MUESTRAS	ENTIDAD	TIPO	FECHA ANALISIS	ENTIDAD	ACREDITACIÓN	TIPO PCB	CONCENTRACIÓN PPM	ACTA T. MUESTRAS	INFORME ANALISIS
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL GESTOR DESCONTAMINACIÓN			
Razón Social			CIF
Dirección Social			Nº Autorización
C.P.	Municipio	Provincia	NIMA
Teléfono		Email	
Responsable			N.I.F.

* Debe cumplimentarse una copia de esta hoja por casa gestor que realice la descontaminación de los equipos.

DATOS DE LOS EQUIPOS DESCONTAMINADOS											
Nº CENTRO	ID	GRUPO	TIPO	FABRICANTE	MODELO	Nº DE SERIE	AÑO FABRICACIÓN	AÑO PREVISTO GESTIÓN	POTENCIA (KVA)	PESO DIELECTRICO (KG)	PESO APARATO (KG)

DATOS DEL GESTOR ELIMINACIÓN			
Razón Social			CIF
Dirección Social			Nº Autorización
C.P.	Municipio	Provincia	NIMA
Teléfono		Email	
Responsable			N.I.F.

* Los datos relativos a la descontaminación, toma de muestras y primer análisis químico deben cumplimentarse en el anexo III



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Medio Ambiente y Naturaleza
DIRECCIÓN GENERAL DE SOSTENIBILIDAD
Oficina Técnica de Control de Contaminación Ambiental

ANEXO I

DATOS DEL CENTRO DONDE SE UBICAN LOS EQUIPOS			
Nº de centros	Centro	Nº Productor de Residuos Peligrosos	
Dirección			
C.P.	Municipio	Provincia	
Teléfono	Email		
Responsable			N.I.F.

DATOS DEL CENTRO DONDE SE UBICAN LOS EQUIPOS			
Nº de centros	Centro	Nº Productor de Residuos Peligrosos	
Dirección			
C.P.	Municipio	Provincia	
Teléfono	Email		
Responsable			N.I.F.

DATOS DEL CENTRO DONDE SE UBICAN LOS EQUIPOS			
Nº de centros	Centro	Nº Productor de Residuos Peligrosos	
Dirección			
C.P.	Municipio	Provincia	
Teléfono	Email		
Responsable			N.I.F.



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Medio Ambiente y Naturaleza
DIRECCIÓN GENERAL DE SOSTENIBILIDAD
Oficina Técnica de Control de Contaminación Ambiental

ANEXO II

DATOS DE DESCONTAMINACIÓN, TOMA DE MUESTRAS Y PRIMER ANÁLISIS QUÍMICO														
ID	FECHA DESCONTAMINACIÓN	TIPO TRATAMIENTO	DI ENTREGA GESTOR	CERTIFICADO DESCONTAMINACIÓN	FECHA TOMA DE MUESTRAS	ENTIDAD	TIPO	FECHA ANÁLISIS	ENTIDAD	ACREDITACIÓN	TIPO PCB	CONCENTRACIÓN, PPM	ACTA MUESTRAS	INFORME ANÁLISIS
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

