



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Medio Ambiente y Sostenibilidad
DIRECCIÓN GENERAL DE SOSTENIBILIDAD

MODELO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (CON NPT)

CÓDIGO LER:	PELIGROSO <input type="checkbox"/>	NO PELIGROSO <input type="checkbox"/>
FECHA TRASLADO:	Nº NPT:	Nº DOC. IDENTIFICACIÓN:

1. OPERADOR DEL TRASLADO			
RAZÓN SOCIAL			CIF
DIRECCIÓN SOCIAL			PAÍS
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
RESPONSABLE			D.N.I.
Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PRODUCTORES		NIMA	
OPERADOR: PRODUCTOR RESIDUO: <input type="checkbox"/>		POSEEDOR RESIDUO: <input type="checkbox"/>	AGENTE: <input type="checkbox"/>
GESTOR ALMACEN (desde gestor NSCRIP): <input type="checkbox"/>		GESTOR ALMACEN (desde productores o poseedores): <input type="checkbox"/>	
NEGOCIANTE: <input type="checkbox"/>			

2. ORIGEN DEL TRASLADO			
a) INFORMACIÓN del centro productor o poseedor de residuos o de la instalación origen del traslado:			
RAZÓN SOCIAL CENTRO ORIGEN			CIF
DIRECCIÓN SOCIAL			
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO DE PRODUCTORES		NIMA	
b) INFORMACION EMPRESA AUTORIZADA de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento, en caso de que el origen del traslado sea una instalación de tratamiento de residuos:			
RAZÓN SOCIAL GESTOR			CIF
DIRECCIÓN SOCIAL			PAÍS
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO DE GESTOR	
TIPO DE OPERADOR	TRATAMIENTO	NIMA	

3. DESTINO DEL TRASLADO					
a) Información de la Instalación de destino:					
RAZÓN SOCIAL CENTRO DESTINO					CIF
DIRECCIÓN SOCIAL					CNAE
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO		PAÍS	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		OPERACIÓN TRATAMIENTO		
Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO			NIMA		
b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento en la instalación de destino:					
RAZÓN SOCIAL GESTOR					CIF
DIRECCIÓN SOCIAL					NIMA
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO		PAÍS	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		Nº INSCRIPCIÓN REGISTRO DE GESTOR		

4. TRANSPORTISTA					
RAZÓN SOCIAL					CIF
DIRECCIÓN SOCIAL					NIMA
C.P.	PROVINCIA	MUNICIPIO		PAÍS	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		Nº DE INSCRIPCIÓN DEL REGISTRO DE TRANSPORTISTAS:		

5. DATOS DEL RESIDUO					
CODIGO LER	DENOMINACION	FECHA ENTREGA RESIDUO	PELIGROSIDAD	CANTIDAD (KG)	A/R*

*A: ACEPTADO *R: RECHAZADO

6. OTRAS INFORMACIONES	
SRAP (LO DECIDE LA INSTALACIÓN DE DESTINO):	
EN CASO DE RECHAZO: DEVOLUCIÓN A LA INSTALACIÓN DE ORIGEN: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> en caso afirmativo indicar fecha nuevo traslado _____ / _____ / _____	

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN:

- LER: Código residuo de acuerdo con la Lista Europea de Residuos, establecida en la Decisión 2014/955/CE de la Comisión, de 18 de diciembre de 2014.
- Características peligrosidad: anexo del Reglamento (UE) nº1357/2014 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2014.
- El número de documento de Identificación tendrá la siguiente forma: DI0000000000/aaaa/0000000
 1. Donde DI es Documento de identificación, 0000000000 será el NIMA del operador, aaaa será el año en el que se realiza el documento de identificación, y 0000000 número de orden consecutivo, comenzando por el 0000001
 2. Debe ir sellado o firmado por operador y gestor. Conservación mínimo 3 años desde el traslado.