E3F DCS.E3L-2.3.2.pdf

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Código DCS | Fecha de Documento | DCS Regional

◯ Núm Productor ◯ Núm Gestor

Importar DCS E3L | Exportar DCS E3L | Guardar DCS PDF | Imprimir DCS | Validar DCS y Enviar por Correo

DATOS DEL PRODUCTOR DEL RESIDUO:

Entidad Productora | Tipo Societario ◯ Juridico ◯ Físico

NIF/CIF/NIE | Tipo de productor

Centro

NIMA | Denominación | Actividad

Dirección

C. Autonóma: 0

Vial | Dirección

Polígono | CP

Municipio | Provincia

Medios de Contacto del Centro y Persona Responsable

Télefono | Fax: | Correo: 9999@9999

Sexo: 9 - No disponib | Nombre | 1er Apellido | 2o Apellido

Código de autorización ambiental

Nº de Autorización:

DATOS DEL DESTINATARIO DEL RESIDUO:

Entidad Gestora | Tipo Societario ◯ Juridico ◯ Físico

NIF/CIF/NIE | Tipo de Gestor

Centro

NIMA | Denominación | Actividad

Dirección

C. Autonóma: 0

Vial | Dirección

Polígono | CP

Municipio | Provincia

Medios de Contacto del Centro y Persona Responsable

Télefono | Fax: | Correo: 9999@9999

Sexo: 9 - No disponib | Nombre | 1er Apellido | 2o Apellido

Código de autorización ambiental

Nº de Autorización:

DATOS DE LOS RESIDUOS TRANSPORTADOS:

Añadir Datos del Aceite | Borrar Datos del Aceite | opiar Datos del Residuo Productor -> Gesto

a) Identificación del residuo por parte del productor

Código Ler					Unidad	Kg
Descripción						
Id Proceso Generador del Residuo	99			**Codificación interna del Residuo**		999

Tabla1	Tabla2	Tabla3	Tabla4	Tabla5	Tabla6	Tabla7
			+ -	+ -		

b) Identificación del residuo por parte del destinatario

Código Ler					Unidad	
Descripción						
Id Proceso Gestor del Residuo	99			**Codificación interna del Residuo**		999

Tabla1	Tabla2	Tabla3	Tabla4	Tabla5	Tabla6	Tabla7
			+ -	+ -		

c) Otros datos del residuo

Peso Bruto		Peso Neto		Número de orden de envío	
Características remarcables para su transporte y manejo:					

Nº Solicitud Admisión	SA20010000000000000000000	Nº Aceptación	DA20010000000000000000000
Nº Notificación Traslado	NT20010000000000000000000		

DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO:

Añadir Otro Transporte | Borrar Transporte

a) Datos transportista:

Entidad Gestora | Tipo Societario | Juridico | Físico

NIF/CIF/NIE

Centro

NIMA | Denominación | Actividad

Dirección

C. Autonoma: 0

Vial | Dirección

Polígono | CP

Municipio | Provincia

Medios de Contacto del Centro y Persona de Contacto

Télefono | Fax: | Correo: 9999@9999

Sexo: 9 - No disponib | Nombre | 1er Apellido | 2o Apellido

Código de autorización ambiental

Nº de Autorización:

b) Datos del transporte:

Fecha de inicio | Fecha de fin

Matrícula | Medio | Tipo de envase

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO:

E3F DCS.E3L-2.3.2.pdf

Añadir Datos Del Destinatario | Borrar Datos Del Destinatario

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA: +

Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Persona Responsable Nº Fax:

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío:

Características remarcables para su transporte y manejo:

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: -

Cantidad Kgs. netos: Kgs. brutos, incluso recipientes:

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA: +

Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Nº Fax:

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Segundo traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Ejemplar DCS copia (1) blanco con destino Ministerio de Medio Ambiente, a enviar por el remitente a la Comunidad Autónoma de origen del residuo.

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A:

Kilos Netos Aceptados:

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: -

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha:

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA: Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Persona Responsable Nº Fax:

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío:

Características remarcables para su transporte y manejo:

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: -

Cantidad Kgs. netos: Kgs. brutos, incluso recipientes:

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA: Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Nº Fax:

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Segundo traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Ejemplar DCS copia (2) rosa con destino a la Comunidad Autónoma de origen del residuo, a enviar por el remitente.

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A:

Kilos Netos Aceptados:

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: -

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha:

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____

NIMA: _____

Dirección: _____ Provincia: _____

Municipio: _____ Nº Tel: _____

Nº de autorización: _____ Persona Responsable _____ Nº Fax: _____

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío: _____

Características remarcables para su transporte y manejo: _____

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 _____ (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: _____

Cantidad Kgs. netos: _____ Kgs. brutos, incluso recipientes: _____

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____

NIMA: _____

Dirección: _____ Provincia: _____

Municipio: _____ Nº Tel: _____

Nº de autorización: _____ Nº Fax: _____

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega: _____ Nº Matricula: _____

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____ Nº Tel: _____

NIMA: _____ Nº Fax: _____

Tipo de envase: _____ Tipo de transporte: _____ Nº de autorización: _____

Segundo traslado: Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega: _____ Nº Matricula: _____

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____ Nº Tel: _____

NIMA: _____ Nº Fax: _____

Tipo de envase: _____ Tipo de transporte: _____ Nº de autorización: _____

Ejemplar DCS copia (3) roja para el remitente (productor o gestor).

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A: _____

Kilos Netos Aceptados: _____

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: _____

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha: _____

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña _____

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA:

Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Persona Responsable Nº Fax:

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío:

Características remarcables para su transporte y manejo:

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: -

Cantidad Kgs. netos: Kgs. brutos, incluso recipientes:

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA:

Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Nº Fax:

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Segundo traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Ejemplar DCS copia (4) amarilla con destino Comunidad Autónoma Origen del Residuo, a enviar por el destinatario.

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A:

Kilos Netos Aceptados:

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: -

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha:

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____

NIMA: _____

Dirección: _____ Provincia: _____

Municipio: _____ Nº Tel: _____

Nº de autorización: _____ Persona Responsable _____ Nº Fax: _____

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío: _____

Características remarcables para su transporte y manejo: _____

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 _____ (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: _____ - _____ _____

Cantidad Kgs. netos: _____ Kgs. brutos, incluso recipientes: _____

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____

NIMA: _____

Dirección: _____ Provincia: _____

Municipio: _____ Nº Tel: _____

Nº de autorización: _____ Nº Fax: _____

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega: _____ Nº Matricula: _____

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____ Nº Tel: _____

NIMA: _____ Nº Fax: _____

Tipo de envase: _____ Tipo de transporte: _____ Nº de autorización: _____

Segundo traslado: Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega: _____ Nº Matricula: _____

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____ Nº Tel: _____

NIMA: _____ Nº Fax: _____

Tipo de envase: _____ Tipo de transporte: _____ Nº de autorización: _____

Ejemplar DCS copia (5) verde con destino Ministerio de Medio Ambiente, a enviar por el destinatario (gestor) a la Comunidad Autónoma Destino del residuo.

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A: _____

Kilos Netos Aceptados: _____ _____

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: _____ - _____ _____

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha: _____

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña _____

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA: Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Persona Responsable Nº Fax:

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío:

Características remarcables para su transporte y manejo:

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: -

Cantidad Kgs. netos: Kgs. brutos, incluso recipientes:

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: N.I.F:

NIMA: Dirección: Provincia:

Municipio: Nº Tel:

Nº de autorización: Nº Fax:

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

Segundo traslado: Fecha de inicio: Fecha de entrega: Nº Matricula:

Razón social / Nombre: N.I.F: Nº Tel:

NIMA: Nº Fax:

Tipo de envase: Tipo de transporte: Nº de autorización:

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A:

Kilos Netos Aceptados:

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: -

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha:

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña

Ejemplar DCS copia (6) azul con destino la Comunidad Autónoma del destinatario del residuo, a enviar por el gestor de destino.

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS

(Art.36 del R.D.833/88 B.O.E. de 30/7/88, modificado por el RD.952/97 B.O.E. de 5/7/97 y Orden MAM/304/2002,B.O.E.nº43 de 19/2/02)

DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE ACEITES USADOS: PARTE B (RD 679/06 B.O.E. de 3/6/06)

Firma del responsable del envío **Documento nº**

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Marque con una X: ☐ - Productor de RP. ☐ - Pequeño productor de RP. ☐ - Gestor intermedio de RP. ☐ - Recogedor RP

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____

NIMA: _____

Dirección: _____ Provincia: _____

Municipio: _____ Nº Tel: _____

Nº de autorización: _____ Persona Responsable _____ Nº Fax: _____

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: D A 2 0 0 1 0 0 0 0 Nº de orden de envío: _____

Características remarcables para su transporte y manejo: _____

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002 _____ (seis dígitos)

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: _____

Cantidad Kgs. netos: _____ Kgs. brutos, incluso recipientes: _____

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97

Tabla1:	Tabla2:	Tabla3:	Tabla4:	Tabla5:	Tabla6:	Tabla7:
Q	D		C	H	A	B
	R		C	H		
			C			

Estado aceite usado: ☐ - Pastoso ☐ - Fluido ☐ - Emulsión **Instalación aceite usado:** ☐ - Incineración ☐ - Recuperación ☐ - Almacenamiento

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____

NIMA: _____

Dirección: _____ Provincia: _____

Municipio: _____ Nº Tel: _____

Nº de autorización: _____ Nº Fax: _____

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado: Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega: _____ Nº Matricula: _____

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____ Nº Tel: _____

NIMA: _____ Nº Fax: _____

Tipo de envase: _____ Tipo de transporte: _____ Nº de autorización: _____

Segundo traslado: Fecha de inicio: _____ Fecha de entrega: _____ Nº Matricula: _____

Razón social / Nombre: _____ N.I.F: _____ Nº Tel: _____

NIMA: _____ Nº Fax: _____

Tipo de envase: _____ Tipo de transporte: _____ Nº de autorización: _____

Ejemplar DCS copia (7) roja para el destinatario (necesariamente un gestor).

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A: _____

Kilos Netos Aceptados: _____

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: _____

ACEPTACIÓN: ☐ - SI ☐ - NO Firma del responsable:

Fecha: _____

Firmado (Nombre y apellidos): D./Dña _____

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL DOCUMENTO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE RESIDUOS PELIGROSOS EN FORMATO PAPEL

A. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL REMITENTE

A 1 DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR

Se marcará con una X según que el remitente sea Productor del Residuo Peligroso, Pequeño Productor del Residuo Peligroso, Gestor intermedio del Residuo Peligroso o Recogedor del Residuo Peligroso.

Razón Social / Nombre: Razón social o Nombre y apellidos de la empresa o Persona física remitente.

N.I.F: Número de Identificación Fiscal del remitente.

Centro: Código de centro del remitente asignado por la autoridad competente donde está ubicado y denominación.

Dirección: Dirección del centro remitente del residuo.

Provincia: Código de Provincia según lista INE y denominación de la Provincia del centro remitente.

Municipio: Código de Municipio según lista INE y denominación de la Municipio del centro remitente.

Nº Autorización: Número de Autorización para la producción de residuos peligrosos según autoridad competente donde esté ubicado el centro remitente.

Persona Responsable: Nombre y apellidos de la persona responsable de la empresa o centro remitente.

Nº Tel: Número de teléfono de la persona responsable.

Nº Fax: Número de fax de la persona responsable.

A 2 DATOS DEL RESIDUO QUE SE TRANSFIERE

Nº Aceptación: Número de aceptación del residuo, asignado por el gestor

Nº de orden de envío: Número que hace el envío dentro del total de ellos, que aparecen en el acuerdo de aceptación firmado entre el productor y el gestor.

Características remarcables para su transporte y manejo: Características del residuo que el remitente quiere hacer constar para su mejor manejo y transporte del mismo.

Código según Lista Europea de Residuos (L.E.R), Anejo 2 Orden MAM/304/2002: El código "L.E.R" (Lista Europea de Residuos), constará siempre de seis dígitos con la descripción del residuo que le corresponda según el Anejo 2 de la citada Orden del MAM.

Código según tablas del Anexo 1 del RD. 952/97: El primer código del residuo y su descripción se obtendrá de acuerdo con las tablas 1 a 7 del Anexo 1 citado.

Codificación del Proceso - Residuo en el Productor: Identificación por parte del remitente del Proceso Generador (99 si `No disponible') y la codificación del residuo en la bolsa de residuos (999 si `No disponible') y descripción lo más precisa posible del residuo.

Cantidad Kgs. netos: Kilogramos de residuo que se transfieren.

Kgs. brutos, incluso recipientes: Kilogramos del transporte (residuo más envases).

ACEITES USADOS.

Caso de tratarse de un traslado de aceites usados se deberá responder a:

Estado aceite usado: Si el residuo es aceite usado identifica los posibles estados en que se encuentra el aceite usado en el traslado.

Instalación aceite usado: Si el residuo es aceite usado identifica los tipos de instalaciones posibles para el destino de un traslado.

A 3 DATOS DEL GESTOR A QUE SE ENVIAN

Razón Social / Nombre: Razón social o Nombre y apellidos de la empresa o Persona gestora.

N.I.F: Número de Identificación Fiscal del gestor.

NIMA: Código de centro del gestor asignado por la autoridad competente donde está ubicado y denominación.

Dirección: Dirección del centro gestor del residuo.

Provincia: Código de Provincia según lista INE y denominación de la Provincia del centro gestor.

Municipio: Código de Municipio según lista INE y denominación de la Municipio del centro gestor.

Nº Autorización: Número de Autorización para la gestión de residuos peligrosos según autoridad competente donde esté ubicado el centro gestor.

Nº Tel: Número: Número de teléfono de la empresa u centro gestor.

Nº Fax: Número de fax de la empresa u centro gestor.

A 4 DATOS DEL TRANSPORTE COMPLETO PREVISTO

Primer traslado:

Fecha de inicio: Fecha de inicio del transporte del residuo que se transfiere.

Fecha de entrega: Fecha prevista de entrega del residuo que se transfiere al centro gestor.

Razón social / Nombre: Razón social o Nombre y apellidos de la empresa o Persona que efectúa el primer traslado.

N.I.F: Número de Identificación Fiscal del transportista.

Centro: Código de centro del transportista asignado por la autoridad competente donde está ubicado y denominación.

Tipo de envase: Identifica los tipos de recipientes establecidos para el traslado de residuos peligrosos.

Valores posibles: **[01** - Envasado, **[02]** - Contenedor, **[03]** - Cisterna, **[99]** - Otros

Tipo de transporte: Identifica los posibles tipos medios de transporte por los que se realiza un traslado.

Valores posibles: **[01]** - Aéreo, **[02]** - Marítimo, **[03]** - Terrestre, **[04]** - Ferroviario

Nº Matricula: Matrícula u otro código de identificación del vehículo que efectúa el transporte

Nº Tel: Número de fax de la empresa transportista.

Nº Fax: Número de fax de la empresa transportista.

Nº de autorización: Número de Autorización para el traslado de residuos peligrosos ambiental según autoridad competente.

Segundo traslado:

Fecha de inicio: Fecha de inicio del segundo traslado del residuo que se transfiere.

El resto de los datos son análogos a los del primer traslado y, por tanto, se rellenarán de forma similar.

B. DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL DESTINATARIO

Incidencias respecto a los datos del bloque A: Esta codificación se utiliza en la identificación de incidencias de un traslado de residuo peligroso respecto a los datos del bloque A.

> Valores posibles: **[01]** - Modificación en los Kg Netos o brutos. En este caso incorpore en la descripción de la incidencia los Kg reales aceptados, **[02] -** Modificación de los datos del transporte, **[03] -** Inclusión de nuevos residuos en el DCS. Incorpore los LER y Kilos de los residuos incluidos, **[99] -** Otras. Describa la incidencia.

Codificación del Proceso - Residuo en el Gestor: Identificación por parte del Gestor del Proceso Gestor (99 si `No disponible') y la codificación del residuo en la bolsa de residuos (999 si `No disponible') y descripción lo más precisa posible del residuo.

ACEPTACIÓN: Cumplimentar si se acepta o se rechaza el residuo según corresponda.

Firma del responsable: Firma de la persona responsable por el destinatario.

Fecha: Indicar el día. Mes y año correspondientes a la fecha de aceptación del residuo por el gestor.

Firmado (Nombre y apellidos): Firma, nombre y apellidos de la persona responsable por el destinatario.