|  |
| --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA RECEPTORA DEL SUBPRODUCTO(1)** |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Dirección (Calle, Plaza y número): | | Municipio: | | Código Postal: | Provincia: | Comunidad Autónoma: | | Actividad de la empresa (CNAE): | | | | NIMA (si procede): | | | | Persona de contacto: | | | | Información de contacto (dirección, teléfono, fax, e-mail): | | | | Licencias que dispone (AAI, otra licencia ambiental, etc): | | | |

**(1)** Se entregarán tantos anexos como empresas receptoras de subproductos se tenga.