

**DOCUMENTO DE CONTROL DE RESIDUOS NO PELIGROSOS**

<b>1. DATOS DEL CENTRO PRODUCTOR:</b>	
RAZON SOCIAL: .....	N.I.F.: .....
DENOMINACIÓN DEL CENTRO: .....	N.I.R.I.: .....
DIRECCIÓN: .....	PROVINCIA: .....
LOCALIDAD: .....	Nº. TEL: .....
PERSONA RESPONSABLE: .....	Nº. FAX: .....

<b>2. DATOS DEL RECOGEDOR:</b>	
RAZON SOCIAL: .....	<i>Espacio para etiqueta de identificación del RECOGEDOR:</i>
NOMBRE Y APELLIDOS DEL RECOGEDOR:	
N.I.F. .... N.I.R.I. .... Nº DE AUTORIZACIÓN .....	

<b>3. DATOS DEL GESTOR DE DESTINO:</b>	
RAZON SOCIAL: .....	<i>Espacio para etiqueta de identificación del CENTRO DESTINO:</i>
N.I.F. .... N.I.R.I. .... Nº DE AUTORIZACIÓN .....	

**4. RESIDUOS QUE SE TRANSFIEREN:**

	DESCRIPCIÓN	CÓDIGO C.E.R.	Tablas según Anexo I del R.D. 952/97			Humedad %	Cantidad Kgs Netos
			Tabla 1. Q	Tabla 2			
				D	R		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							

TOTAL:

FIRMA Y SELLO DEL PRODUCTOR O POSEEDOR

FIRMA Y SELLO DEL RECOGEDOR

FECHA DE RECOGIDA:.....

**INCIDENCIAS:**

RECOGIDA:	
TRANSPORTE:	
DESTINO:	