

NOTIFICACIÓN PREVIA PARA EL TRASLADO DE RESIDUOS

(Anexo II del Real Decreto 180/2015, de 13 de marzo)



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO

Código LER:	<input type="checkbox"/> Peligroso	<input type="checkbox"/> No peligroso
1. Número de Notificación:		
2. Tipo de notificación:	<input type="checkbox"/> Individual	<input type="checkbox"/> Múltiple
3. Fecha prevista del primer traslado:		
4. Periodo que abarca la notificación:		
5. Frecuencia con que se realizarán los traslados:		

6. INFORMACIÓN RELATIVA AL OPERADOR DEL TRASLADO:

<u>Marque con una X lo que proceda:</u>	<input type="checkbox"/> 1º. Productor del residuo	<input type="checkbox"/> 2º. Gestor del almacén (residuos procedentes de distintos productores o poseedores) (*)	<input type="checkbox"/> 3º. Gestor del almacén (en el caso de que el traslado se realice desde un almacén autorizado) (**)
	<input type="checkbox"/> 4º. Negociante	<input type="checkbox"/> 5º. Agente	<input type="checkbox"/> 6º. Poseedor (en los casos en que los sujetos anteriores sean desconocidos)
Razón Social / Nombre:			N.I.F.:
Dirección:			C.P.:
Municipio:	Provincia:	Comunidad Autónoma:	
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:		
Teléfono:	Correo electrónico:		

7. INFORMACIÓN RELATIVA AL ORIGEN DEL TRASLADO: Cuando los traslados se refieran a residuos recogidos directa o indirectamente por la entidad local, la información relativa al origen será los datos de la entidad local.

a) Información del centro productor o poseedor de residuos o de la instalación origen del traslado:

(*) En el caso de ser un operador del tipo 2, cumplimentar este apartado tantas veces como sea necesario.

Razón Social / Nombre:			N.I.F.:
Dirección:			C.P.:
Municipio:	Provincia:	Comunidad Autónoma:	
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	CNAE:	

b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento, en caso de que el origen del traslado sea una instalación de tratamiento de residuos:

(**) Rellenar sólo en el caso de ser un operador del tipo 3.

Razón Social / Nombre:			N.I.F.:
Dirección:			C.P.:
Municipio:	Provincia:	Comunidad Autónoma:	
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:		
Teléfono:	Correo electrónico:		

8. INFORMACIÓN RELATIVA AL DESTINO DEL TRASLADO:

a) Información de la instalación destino:

Razón Social / Nombre:			N.I.F.:
Dirección:			C.P.:
Municipio:	Provincia:	Comunidad Autónoma:	
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):	

b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento en la instalación de destino:

Rellenar sólo en el caso en el titular de la instalación y la empresa que realiza el tratamiento de residuos, sean distintos.

Razón Social / Nombre:			N.I.F.:
Dirección:			C.P.:
Municipio:	Provincia:	Comunidad Autónoma:	
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:		
Teléfono:	Correo electrónico:		

9. CARACTERÍSTICAS DEL RESIDUO QUE SE TRASLADA:					
LER:		Descripción del residuo:			Kg:
Características peligrosidad:					
a) Residuo sujeto al principio de Responsabilidad Ampliada del Productor del producto:				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
En caso afirmativo, indicar el Sistema de Responsabilidad Ampliada del Productor del producto:					

10.1 INFORMACIÓN RELATIVA A LOS POSIBLES TRATAMIENTOS POSTERIORES, en caso de que el destino sea una operación de almacenamiento o de tratamiento intermedio:					
a) Información de la instalación destino:					
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:			C.P.:		
Municipio:	Provincia:	CC.AA.:			
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):			
b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento en la instalación de destino:					
Rellenar sólo en el caso en el titular de la instalación y la empresa que realiza el tratamiento de residuos, sean distintos.					
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:			C.P.:		
Municipio:	Provincia:	CC.AA.:			
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):			
Teléfono:	Correo electrónico:				

10.2 INFORMACIÓN RELATIVA A LOS POSIBLES TRATAMIENTOS POSTERIORES, en caso de que el destino sea una operación de almacenamiento o de tratamiento intermedio:					
a) Información de la instalación destino:					
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:			C.P.:		
Municipio:	Provincia:	CC.AA.:			
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):			
b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento en la instalación de destino:					
Rellenar sólo en el caso en el titular de la instalación y la empresa que realiza el tratamiento de residuos, sean distintos.					
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:			C.P.:		
Municipio:	Provincia:	CC.AA.:			
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):			
Teléfono:	Correo electrónico:				

10.3 INFORMACIÓN RELATIVA A LOS POSIBLES TRATAMIENTOS POSTERIORES, en caso de que el destino sea una operación de almacenamiento o de tratamiento intermedio:					
a) Información de la instalación destino:					
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:			C.P.:		
Municipio:	Provincia:	CC.AA.:			
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):			
b) Información de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, incluido el almacenamiento en la instalación de destino:					
Rellenar sólo en el caso en el titular de la instalación y la empresa que realiza el tratamiento de residuos, sean distintos.					
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:			C.P.:		
Municipio:	Provincia:	CC.AA.:			
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:	Operación de tratamiento (D/R):			
Teléfono:	Correo electrónico:				

11. Indicar si se opta por que sea la autoridad competente de la comunidad autónoma ante la que presenta la notificación previa, la que remita dicho documento a la autoridad competente de la comunidad autónoma de destino del traslado:					
<input type="checkbox"/>					

7. INFORMACIÓN RELATIVA AL ORIGEN DEL TRASLADO: Cuando los traslados se refieran a residuos recogidos directa o indirectamente por la entidad local, la información relativa al origen será los datos de la entidad local.

a) Información del centro productor o poseedor de residuos o de la instalación origen del traslado:

* En el caso de ser un operador del tipo 2, cumplimentar este apartado tantas veces como sea necesario.

Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:
Razón Social / Nombre:				N.I.F.:	
Dirección:				C.P.:	
Municipio:	Provincia:				Comunidad Autónoma:
NIMA:	Nº inscripción en el Registro:				CNAE:

Duplicar ésta hoja tantas veces como sea necesario.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL DOCUMENTO DE NOTIFICACIÓN PREVIA

Datos obligatorios:

- Número de documento de notificación previa, es dato obligatorio para los traslados sometidos al requisito de notificación previa de traslado (apartado 1)

El número del documento será la siguiente forma: NPT00000000Laaaa0000001

Donde:

- NPT: Notificación previa de traslado
- 0000000L: Será el NIF de la empresa autorizada para realizar operaciones de tratamiento de residuos, apartado 8 b). El NIF se escribirá sin puntos ni guiones intermedios y con la letra donde corresponda según sea persona física, jurídica, etc.
- aaaa: Año en el que se realiza el documento de notificación previa
- 000000: Número de orden consecutivo de siete dígitos, comenzando por el 0000001
- Ejemplo: NPT12345678Z20160000001

- Número de inscripción en el registro de Producción y Gestión de Residuos (no procede en el caso de ser productor de residuos no peligrosos y no supere las 1.000 t/año): apartados 6, 7a, 7b, 8a, 8b, 10a y 10b
- NIMA: apartados 6, 7a, 7b, 8a, 8b, 10a y 10b

Definiciones:

- NIMA: Número de Información Medio Ambiental, es un número de diez cifras con el que la instalación se ha inscrito en Registro.
 - .- En caso de estar tramitándose cumplimentar “En trámite”
 - .- En caso de no disponer de NIMA cumplimentar “No disponible”
- CNAE: Clasificación Nacional de Actividades Económicas.

Referencias:

Operación de tratamiento: es la operación a la que se van a someter los residuos de acuerdo con los anexos I y II de la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados. Por ejemplo: R13. (apartados 8a y 10a)

LER: Código del 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 de peligrosidad: de acuerdo con el anexo del Reglamento (UE) nº 1357/2014 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2014, por el que se sustituye el anexo III de la Directiva 2008/98/CE del Parlamento Europeo y del Consejo, sobre los residuos y por la que se derogan determinadas Directivas.