

1.- DATOS GENERALES * PRESENTAR FOTOCOPIAS COMPULSADAS DE LOS DOCUMENTOS.

1.1.- NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD		C.I.F. / N.I.F.	
1.2.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I.		CARGO EN LA EMPRESA	
TELEF. 1	TELEF. 2	FAX	E-MAIL
FECHA DE LA DECLARACIÓN	FIRMA DEL DECLARANTE		SELLO DE LA EMPRESA
1.3.- DATOS DEL RESPONSABLE DE MEDIO AMBIENTE			
NOMBRE Y APELLIDOS			
D.N.I.		CARGO EN LA EMPRESA	
TELEF. 1	TELEF. 2	FAX	E-MAIL
1.4.- DATOS PROCEDIMENTALES			
1.4.1.- MOTIVO		1.4.2.- DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA (Documentos obligatorios)	
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE GESTORES DE RESIDUOS URBANOS DE LA CIUDAD DE SEVILLA.		<ul style="list-style-type: none"> • Solicitud de Inscripción en el Registro debidamente cumplimentada. • Memoria Técnica. • Licencia Municipal de Apertura ó Licencia Municipal de Actividad ó Solicitud de Licencia Municipal de Apertura debidamente diligenciada por el Ayuntamiento. • Personal Autorizado (en una relación adjunta). • Comprobantes Validador Final (Vertederos) <p>VEHICULOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Relación de los Vehículos a Autorizar. • Tarjeta de transporte (si es superior a 3500 kg.) • Permiso de Circulación. • Tarjeta de Inspección Técnica de Vehículos. • Seguros de los Vehículos. 	
1.5.- Justificación de la solicitud (Incluir: Descripción de la actividad, Códigos de la Lista Europea de Residuos (L.E.R.), Proceso de Recogida, Gestión Final, Medidas de Control, Corrección de Consecuencias en caso de Accidente y Ámbito de actividad, Relación con el número de contenedores de obras de los que se disponga).			

2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN ADMINISTRATIVA Y DE DIMENSIÓN DE LA EMPRESA.

2.1.- DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL (Nombre, Personalidad Jurídica)

NOMBRE COMERCIAL

DOMICILIO SOCIAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELEF. 1

TELEF. 2

FAX

E-MAIL

Número de centros que integran la empresa, incluido el que ostenta la **Razón Social** (Contabilizar sólo los centros que están ubicados en la localidad objeto de la autorización).

2.2.- DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO (y ubicación del depósito temporal de residuos)

RAZÓN SOCIAL (Nombre, Personalidad Jurídica)

NOMBRE COMERCIAL

DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELEF. 1

TELEF. 2

FAX

E-MAIL

* En caso de disponer de varios centros de trabajo, cumplimentar cada apartado por cada centro de trabajo incluido.

2.3.- DATOS DEL VALIDADOR FINAL DE LOS RESIDUOS

RAZÓN SOCIAL (Nombre, Personalidad Jurídica)

NOMBRE COMERCIAL

DOMICILIO SOCIAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELEF. 1

TELEF. 2

FAX

E-MAIL

OBSERVACIONES

FECHA: _____ a _____ de _____ de _____