



CERTIFICADO DE GESTIÓN DE RESIDUOS

Fecha de entrega:	Documento Nº:
Documento CT asociado:	

1. IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTOR DE LOS RESIDUOS

Razón Social:	NIF/CIF:
Dirección:	Provincia:
Municipio:	Cód. Postal:
Email:	NIMA:
Persona De Contacto:	Teléfono:

2. IDENTIFICACIÓN DEL POSEEDOR DE LOS RESIDUOS

Razón Social:	NIF/CIF:
Dirección:	Provincia:
Municipio:	Cód. Postal:
Email:	NIMA:
Persona De Contacto:	Teléfono:

3. OBRA DE PROCEDENCIA DE LOS RESIDUOS

Denominación:
Dirección:
Licencia o Expediente obra:

4. IDENTIFICACIÓN DEL GESTOR DE LOS RESIDUOS

Razón Social:	
Dirección:	
Nº Autorización:	NIMA:

5. OBLIGACIONES DE LAS PARTES EN CASO DE INCIDENCIA

En el caso en que los residuos recepcionados no cumplan con los parámetros físico-químicos acordados, indicados en el presente documento u otros establecidos entre las partes, o que los envases y embalajes que los contienen, así como el medio de transporte que los transportan no sea conformes a lo establecido por la legislación vigente, el Operador del traslado será responsable de todos los posibles daños y perjuicios económicos o de otra índole que pudiera derivarse. En el caso que ARGÜECONT rechazara los residuos, se actuara de acuerdo a lo establecido en el Artículo 7 del Real Decreto 180/2015

6. RESIDUOS ENTREGADOS AL GESTOR

Descripción residuo	Código LER	Peso en toneladas	Operación de gestión a realizar

Nombre, apellidos y NIF/CIF del productor o poseedor de los residuos
Firma:

Nombre, apellidos y NIF/CIF del gestor de los residuos
Firma: