

LISTADO DE EMPLAZAMIENTOS DE GENERACIÓN O DEPÓSITO DE LOS RESIDUOS
(en caso de necesitar más hojas, cumplimentar varias veces este Anexo)

Empresa u organismo del emplazamiento 1: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 2: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 3: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 4: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 5: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 6: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 7: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 8: _____
Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 9: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 10: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 11: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 12: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 13: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 14: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 15: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 16: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Los servicios de inspección de la D.G. Parque Tecnológico de Valdemingómez se personarán en los emplazamientos enumerados al objeto de verificar que el residuo coincide con el declarado por el solicitante. En el caso de que la visita de inspección no pueda ser realizada por causas atribuidas al solicitante, se archivará el expediente y será necesario tramitar una nueva solicitud de Tratamiento de Residuos Domésticos.

Empresa u organismo del emplazamiento 17: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 18: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 19: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 20: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 21: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 22: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

Empresa u organismo del emplazamiento 23: _____
 Tipo vía: _____ Nombre de la vía: _____ N°: _____ Portal: _____
 Esc.: _____ Planta: _____ Puerta: _____ C.P.: _____ Persona de contacto: _____
 Teléfono(s): _____ / _____ Correo electrónico: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____