

LISTADO ANEXO (en el caso de tener diferentes transportistas)

Nombre de la empresa transportista: _____				
Tipo vía: _____	Nombre de la vía: _____	Nº: _____	Portal: _____	Esc.: _____
Planta: _____	Puerta: _____	C.P.: _____	Municipio: _____	Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____		Correo electrónico: _____		
Nombre del responsable: _____				
Nº matrículas de vehículos: _____				
Nº de autorización de transportista de residuos por la Administración competente _____				
Fecha de concesión: _____		Fecha de vencimiento: _____		

Nombre de la empresa transportista: _____				
Tipo vía: _____	Nombre de la vía: _____	Nº: _____	Portal: _____	Esc.: _____
Planta: _____	Puerta: _____	C.P.: _____	Municipio: _____	Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____		Correo electrónico: _____		
Nombre del responsable: _____				
Nº matrículas de vehículos: _____				
Nº de autorización de transportista de residuos por la Administración competente _____				
Fecha de concesión: _____		Fecha de vencimiento: _____		

Nombre de la empresa transportista: _____				
Tipo vía: _____	Nombre de la vía: _____	Nº: _____	Portal: _____	Esc.: _____
Planta: _____	Puerta: _____	C.P.: _____	Municipio: _____	Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____		Correo electrónico: _____		
Nombre del responsable: _____				
Nº matrículas de vehículos: _____				
Nº de autorización de transportista de residuos por la Administración competente _____				
Fecha de concesión: _____			Fecha de vencimiento: _____	

Nombre de la empresa transportista: _____				
Tipo vía: _____	Nombre de la vía: _____	Nº: _____	Portal: _____	Esc.: _____
Planta: _____	Puerta: _____	C.P.: _____	Municipio: _____	Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____		Correo electrónico: _____		
Nombre del responsable: _____				
Nº matrículas de vehículos: _____				
Nº de autorización de transportista de residuos por la Administración competente _____				
Fecha de concesión: _____			Fecha de vencimiento: _____	

Nombre de la empresa transportista: _____				
Tipo vía: _____	Nombre de la vía: _____	Nº: _____	Portal: _____	Esc.: _____
Planta: _____	Puerta: _____	C.P.: _____	Municipio: _____	Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____		Correo electrónico: _____		
Nombre del responsable: _____				
Nº matrículas de vehículos: _____				
Nº de autorización de transportista de residuos por la Administración competente _____				
Fecha de concesión: _____		Fecha de vencimiento: _____		

Nombre de la empresa transportista: _____				
Tipo vía: _____	Nombre de la vía: _____	Nº: _____	Portal: _____	Esc.: _____
Planta: _____	Puerta: _____	C.P.: _____	Municipio: _____	Provincia: _____
Teléfono(s): _____ / _____		Correo electrónico: _____		
Nombre del responsable: _____				
Nº matrículas de vehículos: _____				
Nº de autorización de transportista de residuos por la Administración competente _____				
Fecha de concesión: _____		Fecha de vencimiento: _____		