



COMUNICACIÓN PREVIA AL INICIO DE LA ACTIVIDAD DE TRANSPORTE DE RESIDUOS CON CARÁCTER PROFESIONAL (*).

(*) Sólo para entidades o empresas con sede social en la Comunidad Autónoma de Extremadura

1. TIPO DE INSCRIPCIÓN

- ☐ “T01” ENTIDAD TRANSPORTISTA DE RESIDUOS PELIGROSOS
- ☐ “T02” ENTIDAD TRANSPORTISTA DE RESIDUOS NO PELIGROSOS

2. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA QUE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD

Razón social	C.I.F	
Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE 2009)		
Domicilio		
Municipio	Provincia	
Código Postal	Teléfono	Fax
Correo electrónico		
Apellidos y nombre del representante legal de la empresa		N.I.F o C.I.F

3. RESIDUOS PARA LOS QUE SE DESARROLLA LA ACTIVIDAD (según Orden MAM/304/2002, de 8 de febrero, BOE núm. 43)

Código LER	Descripción

[illegible]

4. INDICACIÓN DEL TIPO DE AUTORIZACIÓN DE QUE DISPONGA EN VIRTUD DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE EN MATERIA DE TRANSPORTE DE MERCANCÍAS, Y EN CASO DE ESTAR EXENTO, INDICAR EL MOTIVO.

--

5. VEHÍCULOS

Matrícula	Tipo, marca y modelo

6. DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- Copia de la autorización de que disponga en virtud de la legislación vigente en materia de transporte de mercancías. *Si la empresa inscrita para transportar estos residuos no fuera titular de los mismos (producidos, extraídos o generados por ella), el vehículo deberá tener adscrita autorización de transporte de servicio público.*
- Copia de la Declaración censal 036 ó 037 de la Agencia Tributaria.
- Certificado de seguro de responsabilidad civil para la actividad de transporte de residuos peligrosos. (SÓLO PARA ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS).
- Resguardo de depósito de fianza, establecida con carácter general en 3.000 euros, con el concepto de: *responder, frente a la administración, del cumplimiento de las obligaciones que se deriven del ejercicio de la actividad de transporte profesional de residuos peligrosos, conforme al artículo 20 de la Ley 22/2011, de residuos y suelos contaminados.* (SÓLO PARA ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS).

Lo que **COMUNICA** conforme a lo establecido en el artículo 29 de la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados.

Asimismo, **DECLARA** bajo su responsabilidad que son ciertos los datos incluidos en la presente comunicación así como que cumple todos los requisitos establecidos en la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados.

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____
(Firma del representante legal)

Protección de datos.- De acuerdo con lo establecido en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Junta de Extremadura le informa que sus datos personales serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero para su tratamiento. De acuerdo con lo prevenido en la Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos ante el órgano correspondiente.

CERTIFICADO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA LA ACTIVIDAD DE TRANSPORTE DE RESIDUOS PELIGROSOS.

Don _____ , con D.N.I. n.º _____
en calidad de _____ de la compañía de seguros, _____
_____, N.I.F. _____

CERTIFICA:

- Que la empresa _____ , con CIF _____ y domicilio en _____ tiene constituido un seguro, mediante la póliza conforme a lo establecido en el artículo 6 del *Real Decreto 833/1988 de 20 de julio por el que se aprueba el Reglamento para la ejecución de la Ley 20/1986, Básica de Residuos Tóxicos y Peligrosos* que cubre el riesgo de indemnización por los posibles daños causados a terceras personas o sus cosas, derivado del ejercicio de su actividad de transporte de residuos peligrosos con carácter profesional.
- Que el seguro cubre en todo caso:
 - Las indemnizaciones debidas por muerte, lesiones o enfermedad de las personas.
 - Las indemnizaciones debidas por daños en las cosas.
 - Los costes de reparación y recuperación del medio ambiente alterado.
- Que la póliza se ha contratado para el periodo de _____

En _____, a ____ de _____ de _____

Fdo.: _____
(Firma y sello de la Entidad Aseguradora)