

## Formulari de Comunicació Nou Transportista

### Autorització d'usuari:

\* Els apartats de color blau només cal emplenar-los en cas de no disposar del número d'autorització d'usuari. Podeu contactar amb el Consorci en cas de necessitar que us informem dels vostra número d'autorització.

### Responsable:

---

Nom o raó social:

NIF:

Persona contacte:

Telf:

Correu electrònic:

### Operador:

---

Nom o raó social:

Codi notificant (Codi Productor / Codi Agent /  
Codi Negociant):

### Productor:

---

Nom centre Producció:

Codi Productor:

### Residu:

---

Codi LER:

Descripció residu:

## Transportista: (Obligatori)

---

Nom o raó social:

NIF:

Adreça Fiscal:

Població:

Codi Postal:

Codi Transportista:

Codi NIMA:

Persona de Contacte:

Telf:

Correu electrònic:

Matrícula realitzarà el transport:

### **Responsable**

Nom responsable, segell i firma

### **Transportista**

Nom responsable, segell i firma