

Espaço destinado à RESINORTE**Despacho:** Aceite Não Aceite (Justificar: _____)**1. IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTOR / DETENTOR**

1.1. Designação: _____

1.2. Nome (pessoa de contacto): _____

1.3. Email e telefone (pessoa de contacto): _____ e _____

1.4. Morada: _____

1.5. N.º Contribuinte: _____ (Anexar Fotocópia)

2. LOCALIZAÇÃO DAS INSTALAÇÕES DE ONDE PROVÊM OS RESÍDUOS

(É necessário preencher um requerimento por cada instalação produtora de resíduos)

2.1. Freguesia: _____

2.2. Endereço: _____

2.3. Telefone: _____ 2.4 Email: _____

3. ENTIDADE A SER FATURADA (preencher apenas no caso de ser diferente do ponto 1.)

3.1. Designação: _____

3.2. Sede: _____

3.3. N.º Contribuinte: _____ (Anexar Fotocópia)

3.4. Telefone: _____ 3.5. Email: _____

4. IDENTIFICAÇÃO E CARACTERIZAÇÃO DOS RESÍDUOS

4.1. Indique a classificação do(s) resíduos de acordo com a Decisão 2014/955/UE, de 18 de dezembro de 2014, que aprova a Lista Europeia de Resíduos.

CÓDIGO LER**DESIGNAÇÃO**_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

4.2. Designação dos Resíduos (quando aplicável):

4.3. Os resíduos cumprem os critérios de admissão e de aceitação constantes no Decreto-Lei n.º 183/2009, de 10 de Agosto? Sim Não

Nota: Caso seja necessário comprovar a conformidade dos resíduos, com as respetivas análises, que deverão ser efetuadas em **laboratórios acreditados**.

4.4. Indique o estado que melhor descreve o resíduo (Assinale com um "X"):

Líquido Pastoso Sólido

4.5. Quantidade aproximada dos resíduos a depositar (kg):

Por descarga: _____ e Anualmente: _____

4.6. Condições de acondicionamento do resíduo (assinale com "X" e indique o tipo de embalagem)

Granel: _____ Embalado: _____

Tipo de embalagem: _____

4.7. Identificação do transportador: _____

4.8. Matrículas das viaturas a utilizar: _____

5. **AUTORIZAÇÃO SOLICITADA** (Assinale com um "X")

Utilização Pontual Utilização para o Ano Civil (colocar ano): _____

6. **Código APA** (SILIAMB) da Instalação produtora: _____

7. **OBSERVAÇÕES** (indique quaisquer outros esclarecimentos que julgue de interesse referir)

Data: ____/____/____

O Requerente,

(Assinatura do Produtor/Detentor)

Nota: Devolver o impresso devidamente preenchido e assinado.