

ANEXO CUARTO

DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES Y RESIDUOS CITOTÓXICOS

CENTRO PRODUCTOR Nombre Dirección Municipio N.I.F. Número de productor
GESTOR AUTORIZADO Nombre Dirección Municipio N.I.F. Número de autorización Condiciones de aceptación
Forma de envasado Cantidad Frecuencia de entrega
Fecha (FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA GESTORA)