

A DADES DE L'ENTITAT COL·LABORADORA / DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA(*)

DENOMINACIÓ SOCIAL / DENOMINACIÓN SOCIAL		CIF / NIF	
DOMICILI SOCIAL (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)		TELÈFON/FAX / TELÉFONO/FAX	
MUNICIPI / MUNICIPIO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	CP	ADREÇA CORREU ELECTRÒNIC / DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

**B DADES DEL REPRESENTANT LEGAL
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (*)**

COGNOMS / APELLIDOS
NOM / NOMBRE
CIF / NIF
ADREÇA CORREU ELECTRÒNIC / DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

**C DADES A EFECTE DE NOTIFICACIÓ
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

DOMICILI (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)	
LOCALITAT / LOCALIDAD	CP
PROVÍNCIA	TELÈFON/FAX / TELÉFONO/FAX
ADREÇA CORREU ELECTRÒNIC / DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO	

**D SECCIÓNS I NIVELLS PER A LAS QUE ESTÁN ACREDITADES
SECCIONES Y NIVELES PARA LAS QUE ESTÁN ACREDITADAS**

Secció i nivell per als quals sol·liciteu la inscripció / Sección y nivel para los que se solicita la inscripción:

SECCIÓNS / SECCIONES
NIVELL/S / NIVEL/ES

- 1.- Contaminació atmosfèrica / Contaminación atmosférica
- 2.- Contaminació acústica / Contaminación acústica
- 3.- Control de abocaments i qualitat d'aigües / control de vertidos y calidad de aguas
- 4.- Residus / Residuos
- 5.- Sòls contaminats / Suelos contaminados
- 6.- Sediments / Sedimentos
- 7.- Organismes vius / Organismos vivos

<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

CAMP/S D'ACTUACIÓ / CAMPO/S DE ACTUACIÓN

- 8.- Verificador ambiental

_____	_____
_____	_____
_____	_____

E DADES DE L'OFICINA/S COMERCIAL/S A LA C.V. / DATOS DE LA/S OFICINA/S COMERCIAL/ES EN LA C.V.

DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	DOMICILI (CARRER, PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)
NOM, COGNOMS I NIF DE LA PERSONA RESPONSABLE / NOMBRE, APELLIDOS Y NIF DE LA PERSONA RESPONSABLE	E-MAIL/TELÈFON/FAX / E-MAIL/TELÉFONO/FAX

F DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

Original o còpia compulsada de la documentació indicada segons l'article 6.2. del Decret / Original o copia compulsada indicada según el artículo 6.2. del Decreto

G SOL·LICITUD / SOLICITUD

Sol·liciteu la inscripció en el Registre d'entitats col·laboradores en matèria de qualitat ambiental de l'entitat dalt referenciada per a l'oficina o dependència situada a la Comunitat Valenciana / Solicito la inscripción en el registro de entidades colaboradoras en materia de calidad ambiental de la entidad arriba referenciada para la oficina o dependencia sita en la Comunidad Valenciana.

 _____, _____ d _____ de 20____
 El representant legal de l'entitat sol·licitant / El representante legal de la entidad solicitante

Signatura/Fdo.: _____

(*) Les dades contingudes en aquest apartat poden ser incorporades a un fitxer informatitzat amb una finalitat exclusivament administrativa (art. del 10 al 13 del Decret 96/1998, de 6 de juliol, del Govern Valencià, i Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre). / (*) Los datos contenidos en este apartado podrán ser incorporados a un fichero informatizado con una finalidad exclusivamente administrativa (art. del 10 al 13 del Decreto 96/1998, de 6 de julio, del Gobierno Valenciano, y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre).

**REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA**

 DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT/
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE