

## DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA EMPRESA

## DIRECCIÓN SOCIAL

Nombre Fiscal			N.I.F.:		
Anagrama:			Dirección:		
Núm.:	Piso / puerta: -	Población:		Comarca: -	
Teléfono:		Fax:		C.P.:	
País:		Apartado de Correos: -		e-mail: -	
Año de fundación:					

## DIRECCIÓN INDUSTRIAL

Nombre del establecimiento:			Alias nombre:		
N.I.F.:		Dirección:			
Núm. -	Piso / puerta: -	Población:			
Provincia:	Código Municipal: -		C.P.:	C. Polígono: -	
Teléfono:		Fax:		Apartado de Correos: -	
País:			e-mail: -		
Persona de Contacto:			Cargo:		
Apartado de correos: -		Telefono de contacto:		e-mail: -	
Observaciones respecto a la tipología de núcleo:					

## DATOS GENERALES

## DATOS IDENTIFICATIVOS Y REGISTRALES

Nº de Inscripción en el Registro Industrial:	No consta: <input type="checkbox"/>
Nº de Identificación de la Consejería de Medio Ambiente:	No consta: <input type="checkbox"/>
Nº de Identificación de Pequeño Productor de Residuos :	No consta: <input type="checkbox"/>
Nº de Identificación de la Administración Responsable de Aguas :	No consta: <input type="checkbox"/>
CNAE-95 <sup>(4)</sup> :	No consta: <input type="checkbox"/>
Observaciones:	

## ANTECEDENTES

Existió alguna otra instalación o actividad en el mismo emplazamiento?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
En caso afirmativo, descripción de las actividades anteriores que habían operado a lo largo de los últimos 20 años:											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Empresa / Propietario</th> <th>Actividad / uso del terreno</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>-</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table>			Empresa / Propietario	Actividad / uso del terreno	Año	-	-	-	-	-	-
Empresa / Propietario	Actividad / uso del terreno	Año									
-	-	-									
-	-	-									
Se verificó la calidad del suelo previamente a la instalación de la actividad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
Existe algún tipo de tanque de combustible o residuos enterrado en desuso?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
En caso afirmativo, se conoce el tipo de combustible o residuo ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
En caso afirmativo, especificar el tipo:											
Se ha realizado algún tipo de limpieza o restauración del suelo o del acuífero previamente a la instalación de la actividad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>									
En caso afirmativo, especificar la actuación llevada a cabo:											
Observaciones:											

**SUPERFICIES Y INSTALACIONES**

**Coordenadas UTM:**

(De acuerdo al mapa de localización del centro o establecimiento sobre cartográfico 1:25000, con cuadrícula UTM incorporada).

UTM X:	UTM Y:
--------	--------

**Descripción de las Superficies:**

Superficies (m <sup>2</sup> )		
Total Construido (Locales)	Total Disponible (Parcelas)	Régimen (Propiedad / Alquiler)

Observaciones:

**Construcciones y otras instalaciones**

	Tipo (1)	Destino (2)	Material (3)	Nº de Plantas	Antigüedad	Tipo de Mantenimiento (4)
1.						
2.						

- (1): Edificio, Nave, Silo, ...
- (2): Oficinas, Fábrica, Laboratorio, Taller, Almacén, ...
- (3): Metálico, Hormigón, Madera, Obra, ...
- (4): Mecánico, Eléctrico, de Conducciones, Estructural, ...

**Procesos definidos**

1	
2	
3	

Observaciones:

**ENTORNO Y USOS DEL SUELO**

**Descripción del entorno**

De acuerdo a la delimitación de zona potencialmente afectable.

La instalaciones o sus emisiones se encuentran próximas a:

Un Parque Natural o Nacional: SI  NO  Cuál? -

Un Espacio de Protección Especial: SI  NO  Cuál? -

Una zona de Protección Especial: SI  NO  Cuál? -

Tipo de contaminante por el que adquiere esta protección: -

Área de Especial Protección de Aguas:

Superficiales: SI  NO  Usos: -

Subterráneas: SI  NO  Usos: -

Distancia en metros de los puntos de vertido al área: -

Servidumbre con incidencia sobre el establecimiento: SI  NO  Especificar: -

**Otras singularidades del entorno**

(Proximidad a núcleos de población, otras industrias, zonas forestales, cauces, ...)

	Área Norte	Área Sur	Área Este	Área Oeste
Descripción				
Distancia (m)				
Descripción				
Distancia (m)				

Observaciones:

**Usos del suelo**

(Distancia a suelo urbano, viviendas afectadas, viviendas aisladas o agrupadas más cercanas)

Municipio	Tipo de suelo (1)	Cualificación Urbanística (2)	Distancia (en metros)

- (1) Urbano, urbanizable, agrícola, industrial...
- (2) Industrial, residencial, agrícola, comercial, etc. Vivienda aislada, urbanización,

Observaciones:

**ORGANIZACIÓN**

**Personal y Horario Laboral**

Número de trabajadores:

Jornada de trabajo al año:

Horario laboral:

Se realizan más de un turno de trabajo? SI  NO

En caso afirmativo, descripción de turnos de trabajo y número de trabajadores y horarios por turno:

Número de Turnos	Número de Trabajadores (1)	Horarios
1 <input type="checkbox"/>	Un turno	
2 <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> turno	
	2 <sup>o</sup> turno	
3 <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> turno	
	2 <sup>o</sup> turno	
	3 <sup>er</sup> turno	
4 <input type="checkbox"/>	1 <sup>er</sup> turno	
	2 <sup>o</sup> turno	
	3 <sup>er</sup> turno	
	4 <sup>o</sup> turno	

(1): El número de trabajadores por turno, se indica siguiendo el horario de mañana a noche.

**Períodos de Inactividad**

A lo largo del año hay períodos de inactividad?: SI  NO

Por vacaciones: SI  NO

En caso afirmativo, en qué fechas: 1 semana por navidad

Por paros regulares: SI  NO

En caso afirmativo, por qué motivos:

Observaciones: