GOBIERNO DE ARAGON
Departamento de Agricultura, Ganadería y Medio Ambiente

Anexo 1. INFORME SEMESTRAL

CENTRO DE TRATAMIENTO: **EJERCICIO:**

NIF: **PERIODO:**

DIRECCIÓN:

DESCRIPCIÓN RESIDUO	CÓDIGO (Anejo 1 R.D. 952/97)	CÓDIGO LER (Orden MAN/304/2002)	CANTIDAD (Kg)	NOMBRE GESTOR