

**15D - CENTROS AUTORIZADOS DE  
TRATAMIENTO DE VEHICULOS AL FINAL DE SU  
VIDA ÚTIL**

**SOLICITUD DE BAJA DE LA AUTORIZACIÓN**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre / Razón Social  
Apellido 1º  
Apellido 2º

Pasaporte  
NIF / NIE

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Apellido 1º  
Nombre  
Relación / solicitante

Apellido 2º

NIF / NIE  
Pasaporte

**DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES**

Dirección  
Provincia  
Localidad  
Código Postal  
Correo electrónico (\*)

Teléfono

Municipio  
País

Móvil (\*)

(\*) Para avisos mediante SMS/e-mail

**EXPONE**

Que está Autorizado como Centro Autorizado Tratamiento de Vehículos al final de su vida útil, con nº:  
Que ha cesado la actividad en el centro autorizado para el tratamiento de vehículos, por lo que, en cumplimiento de la normativa vigente, la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados y el Real Decreto 20/2017, de 20 de enero, sobre los vehículos al final de su vida útil.

**SOLICITA**

La Baja de la Autorización como Centro de Tratamiento de Vehículos, al final de su vida útil, de la Comunidad Autónoma de Aragón

**DOCUMENTACIÓN APORTADA**

Proyecto Técnico de Clausura y Cierre

En

a

de

de

Doy mi consentimiento expreso a que los datos de carácter personal que se recaben en esta solicitud queden incorporados en la actividad de tratamiento REGISTRO DE PROMOTORES Y CIUDADANOS de la que es titular el Gobierno de Aragón a través del Instituto Aragonés de Gestión Ambiental (INAGA). Los detalles relativos a la política de protección de datos personales, especificaciones y derechos sobre este tratamiento los he consultado en la página <https://www.aragon.es/inaga/protecciondatos>

Firma y sello (en su caso)

DIRECTOR/A DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE GESTIÓN AMBIENTAL

904/1287