

**A DATOS DE LA INSTALACIÓN**

Titular:		NIF/CIF:	
Correo electrónico:			
Domicilio del titular:		Teléfono:	
Población:		Provincia:	CP:
Domicilio de la instalación:		CP:	
Población:		Provincia:	Teléfono:
Descripción de la actividad:			

**B CARACTERÍSTICAS DE LAS INSTALACIONES**

Nº Almacén (1)	Nº ITC	Formas de almacenamiento (2)			Capacidad Máxima m <sup>3</sup> (3)	Clasificación según ITC	Nº de placa depósitos fijos de tóxicos
		1	2	3			

DECLARO que la instalación cumple la normativa en vigor aplicable en materia de almacenamiento de productos químicos.	Sello:
Fdo. Nombre del titular: NIF:	, de de 20

- Esta memoria se acompañará de:
- Croquis de acceso al emplazamiento
  - Plano de planta con distancias de seguridad y sistemas de protección
- (1) En el caso de que exista más de un espacio destinado al almacenamiento.  
 (2) 1. Fijo / móvil. 2. Exterior / interior. 3. Fijo / enterrado o superficie.  
 (3) Capacidad máxima de acuerdo con el proyecto o memoria.



