

Nº de registro: _____
(lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN A-1

Solicitud de autorización de traslado(s) de residuos radiactivos

1.	Tipo de traslado (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> Tipo MM: Traslado entre Estados miembros (a través de uno o más Estados miembros o terceros países) <input type="checkbox"/> Tipo IM: Importación en la Comunidad <input type="checkbox"/> Tipo ME: Exportación fuera de la Comunidad <input type="checkbox"/> Tipo TT: Tránsito a través de la Comunidad
2.	Solicitud de autorización para (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> un único traslado _____ Período de ejecución previsto: _____ <input type="checkbox"/> varios traslados: número (previsto): _____ Período de ejecución previsto: _____
3.	<input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Traslado(s) de tipo MM a través de uno o más terceros países: Puesto fronterizo de salida de la Comunidad (*): _____ Puesto fronterizo de entrada en el tercer país (*) (primer país atravesado): _____ Puesto fronterizo de salida del tercer país (*) (último país atravesado): _____ Puesto fronterizo de reingreso en la Comunidad (*): _____ (* Estos puestos fronterizos deben ser idénticos para todos los traslados cubiertos por la solicitud, salvo disposiciones contrarias acordadas entre las autoridades competentes.
4.	Solicitante (razón social): _____ <input type="checkbox"/> Poseedor (para los tipos MM y ME), <input type="checkbox"/> Destinatario (para el tipo IM), <input type="checkbox"/> Otro (para el tipo TT), que se especifica: _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
5.	Localización de los residuos radiactivos antes del traslado (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
6.	Destinatario (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
7.	Localización de los residuos radiactivos después del traslado: _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____

8.	<p>Naturaleza de los residuos radiactivos: _____</p> <p>Características físico-químicas (marcar la casilla correspondiente):</p> <p><input type="checkbox"/> sólido, <input type="checkbox"/> líquido, <input type="checkbox"/> gaseoso, <input type="checkbox"/> otro (por ejemplo, fisionable, de baja dispersión, ...), que se especifica: _____</p> <p>Principales radionucleidos: _____</p> <p>Actividad alfa máxima por traslado (GBq): _____ por bulto (GBq): _____</p> <p>Actividad beta/gamma máxima por traslado (GBq): _____ por bulto (GBq): _____</p> <p>Actividad alfa total (GBq): _____</p> <p>Actividad beta/gamma total (GBq): _____</p> <p>(Si la solicitud se refiere a varios traslados, estos valores serán estimaciones)</p>			
9.	<p>Número total de bultos: _____</p> <p>Masa neta total del traslado (kg): _____</p> <p>Masa bruta total del traslado (kg): _____</p> <p>(Si la solicitud se refiere a varios traslados, estos valores serán estimaciones)</p> <p>Descripción del envío:</p> <p><input type="checkbox"/> bolsas de plástico, <input type="checkbox"/> barriles metálicos (m³): _____, <input type="checkbox"/> contenedores ISO para transporte (m³): _____, <input type="checkbox"/> otros (especificquense): _____</p> <p>Tipo de bulto ⁽¹⁾ (si se conoce): _____</p> <p>Manera de identificar los bultos (si van etiquetados, adjúntense ejemplos): _____</p> <p>⁽¹⁾ Con arreglo al Reglamento para el transporte seguro de materiales radiactivos, edición de 2005, Requisitos de seguridad nº TS-R-1, OIEA, Viena, 2005.</p>			
10.	<p>Tipo de actividad generadora de los residuos radiactivos (marcar la casilla correspondiente):</p> <p><input type="checkbox"/> medicina, <input type="checkbox"/> investigación, <input type="checkbox"/> industria (no nuclear), <input type="checkbox"/> industria nuclear,</p> <p><input type="checkbox"/> otra actividad (especificquense): _____</p>			
11.	<p>Finalidad del traslado:</p> <p><input type="checkbox"/> Retorno de los residuos radiactivos tras (re)tratamiento o reprocesamiento de combustible gastado</p> <p><input type="checkbox"/> Retorno de los residuos radiactivos tras tratamiento de los residuos radiactivos</p> <p><input type="checkbox"/> Tratamiento, por ejemplo, (re)embalaje, acondicionamiento, reducción de volumen</p> <p><input type="checkbox"/> Almacenamiento provisional</p> <p><input type="checkbox"/> Retorno después de almacenamiento provisional</p> <p><input type="checkbox"/> Almacenamiento definitivo</p> <p><input type="checkbox"/> Otros fines (especificquense): _____</p>			
12.	<p>Modo de transporte propuesto (carretera, ferrocarril, vía marítima, aérea o navegable)</p>	<p>Punto de partida</p>	<p>Punto de llegada</p>	<p>Transportista propuesto (si se conoce)</p>
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
	6.			
	7.			
	8.			

Nº de registro: _____
(lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN A-3

Denegación o consentimiento del traslado de residuos radiactivos por las autoridades competentes afectadas

18.	<p>Nombre de la autoridad competente afectada: _____</p> <p>Estado miembro o país (marcar y rellenar según proceda): _____</p> <p><input type="checkbox"/> de origen ⁽¹⁾, <input type="checkbox"/> de destino ⁽²⁾, <input type="checkbox"/> de tránsito ⁽³⁾</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código postal: _____ Población: _____ País: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____</p> <p>Persona de contacto: Sr./Sra. _____</p> <p><small>(1) No exigido por la Directiva; puede consultarse voluntariamente al país de origen en caso de traslados de tipo TT o IM. (2) En caso de traslados de tipo MM o ME. (3) En caso de traslados de tipo MM, IM, ME o TT, si están afectados uno o más Estados miembros de tránsito.</small></p>
19.	<p>(*) Plazo general para la aprobación automática _____ (dd/mm/aaaa)</p> <p>(*) Solicitud de un período adicional no superior a un mes, plazo ampliado para la aprobación automática: _____ (dd/mm/aaaa)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p><small>(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco: táchese lo que no proceda.</small></p>
20.	<p>De conformidad con lo dispuesto en la Directiva 2006/117/Euratom, el abajo firmante:</p> <p>(*) deniega el consentimiento por los siguientes motivos (adjuntar una lista completa de motivos, si el espacio no resulta suficiente): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p>(*) otorga el consentimiento en las condiciones siguientes (adjuntar una lista completa, si el espacio no resulta suficiente): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p><small>(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco: táchese lo que no proceda.</small></p>

Nº de registro: _____
 (lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN A-4a

Autorización de traslado de residuos radiactivos

21.	Nombre de la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado: _____ Estado miembro (marcar y rellenar según proceda): _____ <input type="checkbox"/> de origen, <input type="checkbox"/> de destino o <input type="checkbox"/> por el cual los residuos entran en la Comunidad: Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____																																				
22.	Lista por orden correlativo de consentimientos y/o denegaciones de los países implicados en el traslado <table border="1" data-bbox="316 540 1343 1046"> <thead> <tr> <th data-bbox="316 540 571 615">Estado miembro o país</th> <th data-bbox="571 540 746 615">¿Consentimiento otorgado?</th> <th data-bbox="746 540 1098 615">Lista de condiciones para el consentimiento, si existe</th> <th data-bbox="1098 540 1343 615">Referencia a anexos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="316 615 571 671">1.</td><td data-bbox="571 615 746 671">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 615 1098 671"></td><td data-bbox="1098 615 1343 671"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 671 571 727">2.</td><td data-bbox="571 671 746 727">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 671 1098 727"></td><td data-bbox="1098 671 1343 727"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 727 571 784">3.</td><td data-bbox="571 727 746 784">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 727 1098 784"></td><td data-bbox="1098 727 1343 784"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 784 571 840">4.</td><td data-bbox="571 784 746 840">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 784 1098 840"></td><td data-bbox="1098 784 1343 840"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 840 571 896">5.</td><td data-bbox="571 840 746 896">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 840 1098 896"></td><td data-bbox="1098 840 1343 896"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 896 571 953">6.</td><td data-bbox="571 896 746 953">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 896 1098 953"></td><td data-bbox="1098 896 1343 953"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 953 571 1009">7.</td><td data-bbox="571 953 746 1009">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 953 1098 1009"></td><td data-bbox="1098 953 1343 1009"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 1009 571 1046">8.</td><td data-bbox="571 1009 746 1046">SÍ/NO (*)</td><td data-bbox="746 1009 1098 1046"></td><td data-bbox="1098 1009 1343 1046"></td></tr> </tbody> </table> <p data-bbox="316 1052 1343 1084">(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco; táchese lo que no proceda.</p>	Estado miembro o país	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe	Referencia a anexos	1.	SÍ/NO (*)			2.	SÍ/NO (*)			3.	SÍ/NO (*)			4.	SÍ/NO (*)			5.	SÍ/NO (*)			6.	SÍ/NO (*)			7.	SÍ/NO (*)			8.	SÍ/NO (*)		
Estado miembro o país	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe	Referencia a anexos																																		
1.	SÍ/NO (*)																																				
2.	SÍ/NO (*)																																				
3.	SÍ/NO (*)																																				
4.	SÍ/NO (*)																																				
5.	SÍ/NO (*)																																				
6.	SÍ/NO (*)																																				
7.	SÍ/NO (*)																																				
8.	SÍ/NO (*)																																				
23.	La decisión adoptada y registrada en la presente sección se ha alcanzado de conformidad con lo dispuesto en la Directiva 2006/117/Euratom ⁽¹⁾ . Se informa a las autoridades competentes de los países afectados de que el traslado único (*) los traslados (*) de los residuos radiactivos descritos en la sección A-1 ha(n) sido <p style="text-align: center;">AUTORIZADO(S)</p> Fecha de expiración de la autorización: _____ (dd/mm/aaaa) <table border="0" data-bbox="316 1521 1343 1572"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">_____</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">(Fecha y lugar)</td> <td style="text-align: center;">(Sello)</td> <td style="text-align: center;">(Firma)</td> </tr> </table> <p data-bbox="316 1572 1343 1596">(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco; táchese lo que no proceda. ⁽¹⁾ La presente autorización no modifica en modo alguno la responsabilidad del poseedor, del transportista, del propietario, del destinatario o de cualquier otra persona física o jurídica implicada en el traslado.</p>	_____	_____	_____	(Fecha y lugar)	(Sello)	(Firma)																														
_____	_____	_____																																			
(Fecha y lugar)	(Sello)	(Firma)																																			

Nº de registro: _____
 (lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN A-4b

Denegación de traslado de residuos radiactivos

24.	Nombre de la autoridad competente responsable de denegar la autorización de traslado: _____ Estado miembro (marcar y rellenar según proceda): _____ <input type="checkbox"/> de origen, <input type="checkbox"/> de destino <input type="checkbox"/> de tránsito, o <input type="checkbox"/> por el cual los residuos entran en la Comunidad Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____																																				
25.	<p>Lista por orden correlativo de consentimientos y/o denegaciones de los países afectados</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Estado miembro/País</th> <th style="width: 15%;">¿Consentimiento otorgado?</th> <th style="width: 45%;">Lista de condiciones para el consentimiento, si existe, o motivos de la denegación</th> <th style="width: 25%;">Referencia a anexos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8.</td><td>SÍ/NO (*)</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>La decisión adoptada y registrada en la presente sección se ha alcanzado de conformidad con lo dispuesto en la Directiva 2006/117/Euratom.</p> <p>Se informa a las autoridades competentes de los países afectados de que el traslado único (*) los traslados (*) de los residuos radiactivos descritos en la sección A-1 ha(n) sido</p> <p style="text-align: center;">DENEGADO(S)</p> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 10px 0;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> (Fecha y lugar) (Sello) (Firma) </div> <p>(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco; táchese lo que no proceda.</p>	Estado miembro/País	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe, o motivos de la denegación	Referencia a anexos	1.	SÍ/NO (*)			2.	SÍ/NO (*)			3.	SÍ/NO (*)			4.	SÍ/NO (*)			5.	SÍ/NO (*)			6.	SÍ/NO (*)			7.	SÍ/NO (*)			8.	SÍ/NO (*)		
Estado miembro/País	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe, o motivos de la denegación	Referencia a anexos																																		
1.	SÍ/NO (*)																																				
2.	SÍ/NO (*)																																				
3.	SÍ/NO (*)																																				
4.	SÍ/NO (*)																																				
5.	SÍ/NO (*)																																				
6.	SÍ/NO (*)																																				
7.	SÍ/NO (*)																																				
8.	SÍ/NO (*)																																				

Nº de registro: _____
 (lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN A-5

Descripción del envío de residuos radiactivos y lista de bultos

26.	Solicitante (razón social): _____ <input type="checkbox"/> poseedor, <input type="checkbox"/> destinatario, <input type="checkbox"/> otro (especifíquese): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____				
27.	Fecha de expiración de la autorización _____ (dd/mm/aaaa), relativa a <input type="checkbox"/> un único traslado, o <input type="checkbox"/> varios traslados, número de serie del traslado: _____				
28.	Naturaleza de los residuos radiactivos Características físico-químicas (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> sólido, <input type="checkbox"/> líquido, <input type="checkbox"/> gaseoso, <input type="checkbox"/> otro (por ejemplo, fisionable, de baja dispersión), que se especifica: _____ Principales radionucleidos: _____ Actividad alfa máxima/bulto (GBq): _____ Actividad beta/gamma máxima/bulto (GBq): _____ Actividad total alfa (GBq): _____ Actividad total beta/gamma (GBq): _____				
29.	(*) Nº de identificación	(*) Tipo (1)	(*) Masa bruta (kg)	(*) Masa neta (kg)	(*) Actividad (GBq)
	Número total:	Total/tipo:	Total:	Total:	Total:
	(*) Debe cumplimentarse para cada bulto; adjuntar como anexo una lista si el espacio no resulta suficiente. (1) Con arreglo al Reglamento para el transporte seguro de materiales radiactivos, edición de 2005, Requisitos de seguridad nº TS-R-1, OIEA, Viena, 2005.				
30.	Fecha de expedición del traslado: _____ (dd/mm/aaaa) Certifico, por la presente, que la información facilitada en la presente sección (y en la lista o los documentos adjuntos) es correcta a mi leal saber y entender. <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> _____ (Fecha y lugar) _____ (Sello) _____ (Firma) </div>				

Nº de registro: _____
(lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN A-6

Acuse de recibo de los residuos radiactivos

31.	Destinatario (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
32.	Lugar de tenencia de los residuos radiactivos tras el traslado: _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
33.	Autorización otorgada para (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> un único traslado de tipo MM o IM <input type="checkbox"/> un único traslado de tipo ME o TT <input type="checkbox"/> varios traslados de tipo MM o IM, número de serie del traslado: _____ Último traslado cubierto por la autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> varios traslados de tipo ME o IM, número de serie del traslado: _____ Último traslado cubierto por la autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
34.	<input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Traslados de tipo ME o TT (este punto puede sustituirse por una declaración adjunta como anexo; indicar referencia al mismo): _____ Puesto fronterizo de entrada en el tercer país de destino o tránsito: _____ Tercer país: _____ Puesto fronterizo: _____
35.	Dependiendo del tipo de traslado, el destinatario deberá enviar el acuse de recibo junto con la sección A-5: — (tipo MM o IM): a la autoridad competente del Estado miembro de destino, — (tipo ME o TT): al solicitante (tipo ME: el poseedor, tipo TT: el responsable del traslado en el Estado miembro por el que los residuos entran en la Comunidad) a que se refiere el punto 4 de la sección A-1. Fecha de recepción de los residuos radiactivos: _____ (dd/mm/aaaa) Fecha de expedición del acuse de recibo: _____ (dd/mm/aaaa) El destinatario abajo firmante certifica por la presente que la información facilitada en la presente sección (y en la lista adjunta) es correcta a su leal saber y entender. _____ (Fecha y lugar) (Sello) (Firma)

36.	<input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Traslados de tipo ME o TT: el solicitante transmite el acuse de recibo y, en su caso, la declaración del destinatario a la autoridad que concedió la autorización:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Un destinatario situado fuera de la Unión Europea podrá acusar recibo de los residuos radiactivos mediante una declaración o un certificado que contenga como mínimo la información que figura en los puntos 31 a 36. 2. La autoridad competente que reciba el acuse de recibo original deberá enviar copia del mismo a las demás autoridades competentes. 3. Los originales de las secciones A-5 y A-6 se transmitirán por último a la autoridad competente que concedió la autorización. 4. En el caso de traslados entre Estados miembros, la autoridad competente del Estado miembro de origen o de entrada por vez primera en la Comunidad remitirá copia del acuse de recibo al poseedor. 	
	Fecha de transmisión del acuse de recibo (acompañado de la sección A-5): _____ (dd/mm/aaaa)	Puesto fronterizo de salida de la Comunidad:
	País:	Puesto:
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> (Fecha y lugar) (Sello) (Firma del solicitante) </div>		

Nº de registro: _____
(lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN B-1

Solicitud de autorización de traslado(s) de combustible gastado

1.	Tipo de traslado (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> Tipo MM: Traslado entre Estados miembros (a través de uno o más Estados miembros o terceros países) <input type="checkbox"/> Tipo IM: Importación en la Comunidad <input type="checkbox"/> Tipo ME: Exportación fuera de la Comunidad <input type="checkbox"/> Tipo TT: Tránsito a través de la Comunidad
2.	Solicitud de autorización para (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> un único traslado _____ Período de ejecución previsto: _____ <input type="checkbox"/> varios traslados: número (previsto): _____ Período de ejecución previsto: _____
3.	<input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Traslado(s) de tipo MM a través de uno o más terceros países: Puesto fronterizo de salida de la Comunidad (*): _____ Puesto fronterizo de entrada en el tercer país (*) (primer país atravesado): _____ Puesto fronterizo de salida del tercer país (*) (último país atravesado): _____ Puesto fronterizo de reingreso en la Comunidad (*): _____ (* Estos puestos fronterizos deben ser idénticos para todos los traslados cubiertos por la solicitud, salvo disposiciones contrarias acordadas entre las autoridades competentes.
4.	Solicitante (razón social): _____ <input type="checkbox"/> Poseedor (para los tipos MM y ME), <input type="checkbox"/> Destinatario (para el tipo IM), <input type="checkbox"/> Otro (para el tipo TT), que se especifica: _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
5.	Localización del combustible gastado antes del traslado (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
6.	Destinatario (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
7.	Localización del combustible gastado después del traslado: _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____

13.	Lista por orden correlativo de los países implicados en el traslado de combustible gastado (el primero es el país de tenencia del combustible gastado y el último, el país de destino)			
	1.	3.	5.	7.
	2.	4.	6.	8.
14.	<p>De conformidad con lo estipulado en la Directiva 2006/117/Euratom, el abajo firmante, por la presente:</p> <p>1) solicita autorización para llevar a cabo el (los) traslado(s) de combustible gastado descrito(s) en los puntos anteriores;</p> <p>y</p> <p>2) certifica que la información en ellos facilitada es correcta a su leal saber y entender y que el (los) traslado(s) se llevará(n) a cabo respetando todas las disposiciones legales pertinentes;</p> <p>y</p> <p>3) (*) (si el traslado es de tipo MM o ME) se compromete a volver a hacerse cargo del combustible gastado si no pudiera realizarse su traslado o no pudieran satisfacerse las condiciones del traslado</p> <p>o</p> <p>(*) (si el traslado es de tipo IM o TT) adjunta pruebas del acuerdo suscrito entre el destinatario y el poseedor del combustible gastado establecido en el tercer país, y aceptado por la autoridad competente del tercer país, en virtud del cual el poseedor establecido en el tercer país se compromete a volver a hacerse cargo del combustible gastado si no pudiera realizarse su traslado o no pudieran satisfacerse las condiciones del traslado.</p>			
(Fecha y lugar)		(Sello)		(Firma)
(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco: táchese lo que no proceda.				

Nº de registro: _____
(lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN B-3

Denegación o consentimiento del (de los) traslado(s) por las autoridades competentes afectadas

18.	<p>Nombre de la autoridad competente afectada: _____</p> <p>Estado miembro o país (marcar y rellenar según proceda): _____</p> <p><input type="checkbox"/> de origen ⁽¹⁾, <input type="checkbox"/> de destino ⁽²⁾, <input type="checkbox"/> de tránsito ⁽³⁾</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Código postal: _____ Población: _____ País: _____</p> <p>Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____</p> <p>Persona de contacto: Sr./Sra. _____</p> <p><small>(1) No exigido por la Directiva; puede consultarse voluntariamente al país de origen en caso de traslados de tipo TT e IM. (2) En caso de traslado de tipo MM o de tipo ME. (3) En caso de traslados de tipo MM, IM, ME o TT, si están afectados uno o más Estados miembros de tránsito.</small></p>
19.	<p>(*) Plazo general para la aprobación automática: _____ (dd/mm/aaaa)</p> <p>(*) Solicitud de un período adicional no superior a un mes, plazo ampliado para la aprobación automática: _____ (dd/mm/aaaa)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p><small>(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco: táchese lo que no proceda.</small></p>
20.	<p>De conformidad con lo dispuesto en la Directiva 2006/117/Euratom, el abajo firmante:</p> <p>(*) deniega el consentimiento por los siguientes motivos (adjuntar como anexo una lista completa de motivos, si el espacio no resulta suficiente): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p>(*) otorga el consentimiento en las condiciones siguientes (adjuntar como anexo una lista completa, si el espacio no resulta suficiente): _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p><small>(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco: táchese lo que no proceda.</small></p>

Nº de registro: _____
 (lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN B-4a

Autorización del (de los) traslado(s) de combustible gastado

21.	Nombre de la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado: _____ Estado miembro (marcar y rellenar según proceda): _____ <input type="checkbox"/> de origen, <input type="checkbox"/> de destino, <input type="checkbox"/> de tránsito o <input type="checkbox"/> por el cual el combustible gastado entra en la Comunidad Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____																																				
22.	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="304 570 568 645">Estado miembro/País</th> <th data-bbox="568 570 743 645">¿Consentimiento otorgado?</th> <th data-bbox="743 570 1094 645">Lista de condiciones para el consentimiento, si existe</th> <th data-bbox="1094 570 1355 645">Referencia a anexos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="304 645 568 695">1.</td><td data-bbox="568 645 743 695">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 645 1094 695"></td><td data-bbox="1094 645 1355 695"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 695 568 746">2.</td><td data-bbox="568 695 743 746">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 695 1094 746"></td><td data-bbox="1094 695 1355 746"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 746 568 797">3.</td><td data-bbox="568 746 743 797">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 746 1094 797"></td><td data-bbox="1094 746 1355 797"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 797 568 847">4.</td><td data-bbox="568 797 743 847">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 797 1094 847"></td><td data-bbox="1094 797 1355 847"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 847 568 898">5.</td><td data-bbox="568 847 743 898">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 847 1094 898"></td><td data-bbox="1094 847 1355 898"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 898 568 949">6.</td><td data-bbox="568 898 743 949">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 898 1094 949"></td><td data-bbox="1094 898 1355 949"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 949 568 999">7.</td><td data-bbox="568 949 743 999">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 949 1094 999"></td><td data-bbox="1094 949 1355 999"></td></tr> <tr><td data-bbox="304 999 568 1050">8.</td><td data-bbox="568 999 743 1050">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="743 999 1094 1050"></td><td data-bbox="1094 999 1355 1050"></td></tr> </tbody> </table> <p data-bbox="304 1050 1355 1095">(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco; táchese lo que no proceda.</p>	Estado miembro/País	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe	Referencia a anexos	1.	Sí/NO (*)			2.	Sí/NO (*)			3.	Sí/NO (*)			4.	Sí/NO (*)			5.	Sí/NO (*)			6.	Sí/NO (*)			7.	Sí/NO (*)			8.	Sí/NO (*)		
Estado miembro/País	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe	Referencia a anexos																																		
1.	Sí/NO (*)																																				
2.	Sí/NO (*)																																				
3.	Sí/NO (*)																																				
4.	Sí/NO (*)																																				
5.	Sí/NO (*)																																				
6.	Sí/NO (*)																																				
7.	Sí/NO (*)																																				
8.	Sí/NO (*)																																				
23.	<p data-bbox="304 1108 1355 1159">La decisión adoptada y registrada en la presente sección se ha alcanzado de conformidad con lo dispuesto en la Directiva 2006/117/Euratom ⁽¹⁾.</p> <p data-bbox="304 1164 1355 1264">Se informa a las autoridades competentes de los países afectados de que el traslado único (*) los traslados (*)</p> <p data-bbox="304 1290 1355 1320">de combustible gastado descritos en la sección B-1 ha(n) sido</p> <p data-bbox="743 1352 911 1376" style="text-align: center;">AUTORIZADO(S)</p> <p data-bbox="304 1408 1355 1438">Fecha de expiración de la autorización: _____ (dd/mm/aaaa)</p> <hr/> <p data-bbox="368 1534 517 1564">(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p data-bbox="304 1572 1355 1633">(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco; táchese lo que no proceda. ⁽¹⁾ La presente autorización no modifica en modo alguno la responsabilidad del poseedor, del transportista, del propietario, del destinatario o de cualquier otra persona física o jurídica implicada en el traslado.</p>																																				

Nº de registro: _____
 (lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN B-4b

Denegación del (de los) traslado(s) de combustible gastado

24.	Nombre de la autoridad competente responsable de denegar la autorización de traslado: _____ Estado miembro (marcar y rellenar según proceda): _____ <input type="checkbox"/> de origen, <input type="checkbox"/> de destino, <input type="checkbox"/> de tránsito o <input type="checkbox"/> por el cual el combustible gastado entra en la Comunidad Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____																																						
25.	<p>Lista por orden correlativo de consentimientos y/o denegaciones de los países afectados</p> <table border="1" data-bbox="316 577 1350 1103"> <thead> <tr> <th data-bbox="316 577 571 677">Estado miembro/País</th> <th data-bbox="571 577 746 677">¿Consentimiento otorgado?</th> <th data-bbox="746 577 1098 677">Lista de condiciones para el consentimiento, si existe, o motivos de la denegación</th> <th data-bbox="1098 577 1350 677">Referencia a anexos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td data-bbox="316 677 571 727">1.</td><td data-bbox="571 677 746 727">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 677 1098 727"></td><td data-bbox="1098 677 1350 727"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 727 571 778">2.</td><td data-bbox="571 727 746 778">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 727 1098 778"></td><td data-bbox="1098 727 1350 778"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 778 571 829">3.</td><td data-bbox="571 778 746 829">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 778 1098 829"></td><td data-bbox="1098 778 1350 829"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 829 571 879">4.</td><td data-bbox="571 829 746 879">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 829 1098 879"></td><td data-bbox="1098 829 1350 879"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 879 571 930">5.</td><td data-bbox="571 879 746 930">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 879 1098 930"></td><td data-bbox="1098 879 1350 930"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 930 571 981">6.</td><td data-bbox="571 930 746 981">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 930 1098 981"></td><td data-bbox="1098 930 1350 981"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 981 571 1031">7.</td><td data-bbox="571 981 746 1031">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 981 1098 1031"></td><td data-bbox="1098 981 1350 1031"></td></tr> <tr><td data-bbox="316 1031 571 1103">8.</td><td data-bbox="571 1031 746 1103">Sí/NO (*)</td><td data-bbox="746 1031 1098 1103"></td><td data-bbox="1098 1031 1350 1103"></td></tr> </tbody> </table> <p data-bbox="316 1121 1350 1168">La decisión adoptada y registrada en la presente sección se ha alcanzado de conformidad con lo dispuesto en la Directiva 2006/117/Euratom.</p> <p data-bbox="316 1202 1350 1296">Se informa a las autoridades competentes de los países afectados de que el traslado único (*) los traslados (*)</p> <p data-bbox="316 1330 1350 1358">de combustible gastado descritos en la sección B-1 ha(n) sido</p> <p data-bbox="762 1386 906 1414" style="text-align: center;">DENEGADO(S)</p> <hr/> <p data-bbox="379 1480 523 1508">(Fecha y lugar) (Sello) (Firma)</p> <p data-bbox="316 1517 1350 1545">(*) Solo será aplicable uno de los epígrafes marcados con asterisco; táchese lo que no proceda.</p>			Estado miembro/País	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe, o motivos de la denegación	Referencia a anexos	1.	Sí/NO (*)			2.	Sí/NO (*)			3.	Sí/NO (*)			4.	Sí/NO (*)			5.	Sí/NO (*)			6.	Sí/NO (*)			7.	Sí/NO (*)			8.	Sí/NO (*)		
Estado miembro/País	¿Consentimiento otorgado?	Lista de condiciones para el consentimiento, si existe, o motivos de la denegación	Referencia a anexos																																				
1.	Sí/NO (*)																																						
2.	Sí/NO (*)																																						
3.	Sí/NO (*)																																						
4.	Sí/NO (*)																																						
5.	Sí/NO (*)																																						
6.	Sí/NO (*)																																						
7.	Sí/NO (*)																																						
8.	Sí/NO (*)																																						

Nº de registro: _____
(lo cumplimentará la autoridad competente responsable de conceder la autorización de traslado)

SECCIÓN B-6

Acuse de recibo del combustible gastado

31.	Destinatario (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
32.	Lugar de tenencia del combustible gastado tras el traslado (razón social): _____ Dirección: _____ Código postal: _____ Población: _____ País: _____ Tel.: _____ Fax: _____ Correo electrónico: _____ Persona de contacto: Sr./Sra. _____
33.	Autorización otorgada para (marcar la casilla correspondiente): <input type="checkbox"/> un único traslado de tipo MM o IM <input type="checkbox"/> un único traslado de tipo ME o TT <input type="checkbox"/> varios traslados de tipo MM o IM, número de serie del traslado: _____ Último traslado cubierto por la autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> varios traslados de tipo ME o TT, número de serie del traslado: _____ Último traslado cubierto por la autorización: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
34.	<input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Traslados de tipo ME o TT (este punto puede sustituirse por una declaración adjunta como anexo; cumplimentar referencia al mismo): _____ Puesto fronterizo de entrada en el tercer país de destino o tránsito: _____ Tercer país: _____ Puesto fronterizo: _____
35.	Según el tipo de traslado, el destinatario debe enviar el acuse de recibo junto con la sección B-5: — (tipo MM o IM): a la autoridad competente del Estado miembro de destino, — (tipo ME o TT): al solicitante (tipo ME: al poseedor, tipo TT: al responsable del traslado en el Estado miembro por el que el combustible gastado entra en la Comunidad) a que se refiere el punto 4 de la sección B-1. Fecha de recepción del combustible gastado: _____ (dd/mm/aaaa) Fecha de expedición del acuse de recibo: _____ (dd/mm/aaaa) El destinatario abajo firmante certifica por la presente que la información facilitada en la presente sección (y en la lista adjunta) es correcta a su leal saber y entender. _____ (Fecha y lugar) (Sello) (Firma)

36.	<input type="checkbox"/> No aplicable <input type="checkbox"/> Traslados de tipo ME o TT: el solicitante transmite el acuse de recibo y, en su caso, la declaración del destinatario a la autoridad que concedió la autorización:	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Un destinatario situado fuera de las Comunidades Europeas podrá acusar recibo del combustible gastado mediante una declaración o un certificado que contenga como mínimo la información que figura en los puntos 31 a 36. 2. La autoridad competente que reciba el acuse de recibo original deberá enviar copia del mismo a las demás autoridades competentes. 3. Los originales de las secciones B-5 y B-6 se transmitirán por último a la autoridad competente que concedió la autorización. 4. En el caso de un traslado entre Estados miembros, la autoridad competente del Estado miembro de origen o por el que el envío entra por vez primera en la Comunidad remitirá copia del acuse de recibo al poseedor. 	
	Fecha de transmisión del acuse de recibo (acompañado de la sección B-5): _____ (dd/mm/aaaa)	Puesto fronterizo de salida de la Comunidad:
	País:	Puesto:
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 0;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> (Fecha y lugar) (Sello) (Firma) </div>		