## ANEXO I

## MODELO CERTIFICADO SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL – TRANSPORTISTAS/NEGOCIANTES DE RESIDUOS PELIGROSOS

D./Dª......................................................................., en representación de la Compañía

Aseguradora............................................................, con NIF........................................., y con

poder suficiente para obligarle en este acto,

## CERTIFICA

Que (1) ............................................................................, con NIF........................., tiene

constituido un seguro, mediante la póliza nº .............................., que cubre el riesgo de indemnización por los posibles daños causados a terceras personas o a sus cosas, derivado del ejercicio de la actividad de (2) …………………………………………………, que es requisito exigido por la Comunidad de Madrid para la inscripción de la correspondiente actividad en el registro de gestores y productores de residuos.

Que el seguro cubre, en todo caso:

# Las indemnizaciones debidas por muerte, lesiones o enfermedades de las personas.

1. Las indemnizaciones debidas por daños en las cosas.

Que el límite cuantitativo de las responsabilidades aseguradas es de €

Que la citada póliza tiene validez hasta el (3) ..................................................................

Que de producirse la suspensión de esta cobertura o extinguirse el contrato de seguro por cualquier causa, la COMPAÑÍA ASEGURADORA comunicará tales hechos a la Consejería con competencias en Medio Ambiente de la Comunidad Madrid.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo el presente en a

............... de .............. de …………

FIRMA Y SELLO

ACLARACIONES Y ERRORES HABITUALES

* 1. Nombre completo de la persona física o jurídica obligado a constituir el seguro. Ejemplos de certificados no válidos:
     1. Denominaciones comerciales
     2. Grupos empresariales sin incluir el nombre completo del titular a registrar.
  2. Transportista o Negociante de residuos peligrosos:
     1. No se admitirán denominaciones distintas a las anteriores aunque podrán incluirse más actividades.
  3. El certificado debe estar vigente en el momento de su presentación.

**ANEXO II**

**Declaración Responsable del cumplimiento de las condiciones previstas para la de Constitución de un Seguro o Garantía Financiera equivalente prevista en la normativa vigente sobre responsabilidad medioambiental**

**Tra**

D / Dª ……………………………………………………………………………………………… con NIF ………………………………… teléfono…………………………… y correo electrónico…………………………………… en calidad de (1) …………………………...………… de la empresa cuyos datos figuran a continuación:

Nombre o razón social ...............................................……………………………………………. NIF………………………Dirección social…....………………………………………………………... Polígono Industrial……………………………………………Código Postal…………………….......

Municipio………………………………………………………………Provincia……………………...

Correo electrónico……………………………………………………Tlf……………………………….

De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, declara bajo su responsabilidad:

* Que realiza la actividad de transportista/negociante de residuos peligrosos
* Que, habiendo realizado un análisis de riesgos, ha constituido y mantiene vigente un seguro, o una garantía financiera equivalente, que cubre los costes de reparación y recuperación del medio ambiente alterado, cuya cuantía se ha calculado con arreglo a las previsiones de la legislación vigente en materia de responsabilidad medioambiental.
* Que dispone de los documentos que así lo acreditan, en la fecha en que se efectúa la presente declaración responsable.
* Que se compromete a facilitar, en su caso, cualquier dato o información requerida por el órgano competente al objeto de verificar el cumplimiento de esta declaración.

Y para que así conste, firma la presente

|  |
| --- |
| **FIRMA** |
|  |

En ............................................, a………. de ………………… de…………

1. *Titular de la actividad / Representante legal.*

**ANEXO III**

**Declaración Responsable del cumplimiento de las condiciones previstas para la EXENCIÓN de Constitución de un Seguro o Garantía Financiera equivalente prevista en la normativa vigente sobre responsabilidad medioambiental**

**Tra**

D / Dª ……………………………………………………………………………………………… con NIF ………………………………… teléfono…………………………… y correo electrónico…………………………………… en calidad de (1) …………………………...………… de la empresa cuyos datos figuran a continuación:

Nombre o razón social ...............................................……………………………………………. NIF………………………Dirección Social……………………………………………………………... Polígono Industrial……………………………………………Código Postal…………………….......

Municipio………………………………………………………………Provincia……………………...

Correo electrónico……………………………………………………Tlf……………………………….

De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, declara bajo su responsabilidad:

* Que realiza la actividad de transportista/negociante de residuos peligrosos
* Que cumple las exenciones previstas en los apartados a) y b) del artículo 28 de la Ley 26/2007, de 23 de octubre, de Responsabilidad Medioambiental, y en el artículo 37.3 del Real Decreto 2090/2008, de 22 de diciembre, que desarrolla dicha ley y que, por tanto, queda exento de constituir una garantía financiera obligatoria.
* Que se compromete a facilitar, en su caso, cualquier dato o información requerida por el órgano competente al objeto de verificar el cumplimiento de esta declaración.

Y para que así conste, firma la presente

|  |
| --- |
| **FIRMA** |
|  |

En ............................................, a………. de ………………… de…………

1. *Titular de la actividad / Representante legal.*