

## Declaració anual de la producció de residus sanitaris

Número de productor de residus sanitaris

\_\_\_\_\_

Adreça

Municipi

Nombre de llits

Gerent/director mèdic

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Volum de residus sanitaris generats (litres\*) l'any** 20 |    |   

; fi d'=".....7]ch I ]Wg

Ò^}^;		
Ø^à!^;		
T æ8		
Qàiq		
T æi		
R } ^		
R  q		
QÈ [ •c		
Ù^e{ à!^		
U&c à!^		
P[ ç^ { à!^		
Ö^•^ { à!^		
?Y'KV		

\_\_\_\_\_