

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO
Nr. registrazione
DATA EMISSIONE

PRIMA SEZIONE

1
PRODUTTORE
2
DETENTORE

Denominazione

Unità Locale
Luogo di produzione se diverso dall'unità locale

Codice Fiscale
Numero Iscrizione Albo

N. Aut./Comunicazione
Tipo

3
DESTINATARIO

Denominazione

Unità locale

Codice Fiscale
Numero Iscrizione Albo
Destinazione:
R
D

N. Aut./Comunicazione
Tipo

4
TRASPORTATORE

Denominazione

Codice Fiscale
Numero Iscrizione Albo

5
INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE

Denominazione

Codice Fiscale
Numero Iscrizione Albo

6
CARATTERISTICHE del RIFIUTO

Provenienza:
Urbano
Speciale

CODICE EER
STATO FISICO
CARATTERISTICHE DI PERICOLO

Descrizione

Quantità
kg
litri
Peso verificato in partenza
Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori
Alla rinfusa

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

Analisi/rapporto di prova
Classificazione
Nr. documento
Valida al

Trasporto ADR / RID
Classe pericolo
Nr. ONU
Note:

9
TRASPORTO
10
ALLEGATO MOD.
MICRORACCOLTA
INTERMODALE

Targa automezzo
Targa rimorchio
Percorso (se diverso dal più breve)

8
COGNOME e NOME CONDUCENTE

Data inizio trasporto
Ora

11
FIRMA del CONDUCENTE
7
FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE

12
RISERVATO al DESTINATARIO

Il carico è stato:
Accettato per intero
Accettato parzialmente
Respinto
Causale respingimento: NC
IR
A

Quantità accettata
kg
Quantità respinta
kg
Motivazioni:

In attesa di verifica analitica

Data arrivo
Ora
Firma del Destinatario

17
ANNOTAZIONI

TERZA SEZIONE

SECONDA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.

A

--

13	TRASBORDO PARZIALE		Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario	
	Denominazione			
	Codice Fiscale		Numero Iscrizione Albo	
	Rif. Nr. Formulario		Quantità residua	
		kg		
Motivazione / Causale:				

FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIÙ VEICOLI			
<i>Denominazione</i>			
<i>Codice Fiscale</i>		<i>Numero Iscrizione Albo</i>	
Rif. Nr. Formulario		Quantità residua	
		kg	

<i>Denominazione</i>			
<i>Codice Fiscale</i>		<i>Numero Iscrizione Albo</i>	
Rif. Nr. Formulario		Quantità residua	
		kg	

14	TRASBORDO TOTALE	Denominazione del nuovo trasportatore
Denominazione		
Codice Fiscale		Numero Iscrizione Albo
Targa automezzo	Targa rimorchio	
		☐ Presa in carico rimorchio precedente
Cognome e nome del conducente		Data presa
		Ora

15	SOSTA TECNICA			
	Luogo di stazionamento			
	Prima sospensione del trasporto	Ripresa trasporto:		
	Data	Ora	Data	Ora
Luogo di stazionamento				
	Seconda sospensione del trasporto	Ripresa trasporto:	Data	Ora
	Data	Ora	Data	Ora
Luogo di stazionamento				
	Terza sospensione del trasporto	Ripresa trasporto:	Data	Ora
	Data	Ora	Data	Ora

16	SECONDO DESTINATARIO	
Denominazione _____		
Unità locale _____		
Codice Fiscale		Numero Iscrizione Albo Destinazione: R D
N. Aut./Comunicazione		Tipo
Quantità accettata	kg	Data arrivo
In attesa di verifica analitica	Ora Firma del Destinatario _____	
Motivazioni: _____		

[illegible]