

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO Nr. registrazione

DATA
EMISSIONE

FACSIMILE

NO

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 **CENTRO RISORSE S.P.A.**Unità locale **Via Lazio 48 - 31045 - MOTTA DI LIVENZA (TV)**Codice Fiscale **00584180269**

Numero Iscrizione Albo

Destinazione: **R** **D**N. Aut./Comunicazione **A.I.A. 29**Autorizzazione Integrata Ambientale - artt. 29-ter e 213 del decreto legislativo 3
aprile 2006, n. 152**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**

FACSIMILE

FACSIMILE

FACSIMILE

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

