

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO
Nr. registrazione
DATA EMISSIONE

[Numero FIR]

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

CODICE EER
STATO FISICO
CARATTERISTICHE DI PERICOLO
Provenienza: Urbano Speciale
Descrizione
Quantità kg litri
Peso verificato in partenza
Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentitori
Alla rinfusa

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE
Analisi/rapporto di prova
Classificazione
Nr. documento
Valida al
Trasporto ADR / RID
Classe pericolo
Nr. ONU
Note:

9
TRASPORTO

Targa automezzo
Targa rimorchio

10
ALLEGATO MOD.

MICRORACCOLTA
INTERMODALE
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

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

[Numero FIR]

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

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

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

Rif. Nr. Formulario

Quantità residua

kg

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

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

Data presa

Ora

Cognome e nome del conducente

Firma del conducente

15

SOSTA TECNICA

Luogo di stazionamento

Prima sospensione del trasporto

Data

Ora

Ripresa trasporto:

Data

Ora

Luogo di stazionamento

Seconda sospensione del trasporto

Data

Ora

Ripresa trasporto:

Data

Ora

Luogo di stazionamento

Terza sospensione del trasporto

Data

Ora

Ripresa trasporto:

Data

Ora

16

SECONDO DESTINATARIO

Denominazione

Unità locale

Codice Fiscale

N. Aut./Comunicazione

Quantità accettata

kg

Data arrivo

In attesa di verifica analitica

Motivazioni:

Numero Iscrizione Albo

Destinazione:

R __

D __

Tipo

Ora

Firma del Destinatario

17

(segue) ANNOTAZIONI

[Numero FIR]