

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:
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:
Speciale
CODICE EER
STATO FISICO
CARATTERISTICHE DI PERICOLO
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
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

[Numero FIR]

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

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

13

TRASBORDO PARZIALE

Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario

Denominazione

Codice Fiscale

Rif. Nr. Formulario

Numero Iscrizione Albo

Quantità residua

Motivazione / Causale:

FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIÙ VEICOLI

Denominazione

Codice Fiscale

Rif. Nr. Formulario

Numero Iscrizione Albo

Quantità residua

Denominazione

Codice Fiscale

Rif. Nr. Formulario

Numero Iscrizione Albo

Quantità residua

14

TRASBORDO TOTALE

Denominazione del nuovo trasportatore

Denominazione

Codice Fiscale

Targa automezzo

Targa rimorchio

Presenza 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

Seconda sospensione del trasporto

Terza sospensione del trasporto

Ripresa trasporto:

Data

Ora

16

SECONDO DESTINATARIO

Denominazione

Unità locale

Codice Fiscale

N. Aut./Comunicazione

Quantità accettata

In attesa di verifica analitica

Motivazioni:

Numero Iscrizione Albo

Destinazione:

D

Tipo

Ora

Firma del Destinatario

17

(segue) ANNOTAZIONI

[Numero FIR]