

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO Nr registrazione
NODATA
EMISSIONE

FACSIMILE

1 PRODUTTORE

Denominazione

Unità Locale
Luogo di produzione
se diverso dall'unità locale

Codice Fiscale

N. Aut./Comunicazione

2 DETENTORE

Numero Iscrizione Albo

Tipo

3 DESTINATARIODenominazione **CENTRO RISORSE S.P.A.**Unità locale **Via Lazio 48 - 31045 - MOTTA DI LIVENZA (TV)**Codice Fiscale **00584180269**N. Aut./Comunicazione **A.I.A. 60**

Numero Iscrizione Albo

Destinazione **R** **D** **__**Autorizzazione Integrata Ambientale - artt. 29-ter e 213 del decreto legislativo
Tipo 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

CODICE EER

STATO FISICO

CARATTERISTICHE DI
PERICOLO

Provenienza: Urbano

Speciale

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

Targa automezzo

Targa rimorchio

10 ALLEGATO MOD.Percorso
(se diverso dal più breve)

MICRORACCOLTA

INTERMODALE

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 canco 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.

Modulo - FIR-2024-01 - Modello conforme all'Allegato 2 al DM 4 aprile 2023 n.59 - ver.1.0

PRIMA SEZIONE

SECONDA SEZIONE

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

SESTIMA SEZIONE

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

Data presa

Ora

Presenza in carico rimorchio precedente

Cognome e nome del conducente

Firma del conducente

15 SOSTA TECNICA

Luogo di stazionamento

Prima sospensione Data del trasporto

Ora

Ripresa trasporto Data

Ora

Luogo di stazionamento

Seconda sospensione Data del trasporto

Ora

Ripresa trasporto Data

Ora

Luogo di stazionamento

Terza sospensione Data del trasporto

Ora

Ripresa trasporto 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

Ora

Firma del Destinatario

In attesa di verifica analitica

Motivazioni

17 (segue) ANNOTAZIONI

FACSIMILE

FACSIMILE

FACSIMILE