

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.l.)
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002
D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 193 e succ. integr.
D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 205, art. 193

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

COMPILATO

RFJ 253376 /11

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale **RAGIONE SOCIALE AZIENDA**
Unità Locale **INDIRIZZO AZIENDA**

Cod. fis. **COD FISCALE AZIENDA** N. Aut./Albo **NON COMPILARE**

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale **COMUNE DI CALVISANO**
Luogo di Destinazione **CDR VIA BRESCIA SNC
25012 CALVISANO (BS)**

Cod. fis. **85000890179** N. Autorizz. / Albo **NON COMPILARE**

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale **DA COMPILARE CON GLI STESSI DATI DEL PRODUTTORE PER CONTO PROPRIO**
Indirizzo **DIVERSAMENTE COMPILARE CON I DATI DEL TRASPORTATORE**

Cod. fis. _____ N. Autorizz. / Albo _____ del _____
AUTORIZZAZIONE ALBO NAZ. GEST. AMBIENTALI

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di _____

ANNOTAZIONI

**RISERVATO AD EVENTUALI ANNOTAZIONI O CORREZIONI
DA CONCORDARE
DOPO AVER CHIAMATO IN UFFICIO**

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto **DESCRIZIONE DEL CODICE,
SCRIVERE ESATTAMENTE LA DESCRIZIONE RIPORTATA TABELLA DEI CODICI CONFERIBILI**

CODICE del RIFIUTO (*) **SOLAMENTE CONFERIBILI** CODICE CER **SOLIDO NON POLVERULENTO** STATO FISICO 1 3 4 CARATTERISTICHE DI PERICOLO _____ N. COLLI/CONTENITORI **1**

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

Recupero Smaltimento **VEDI TABELLA CODICI CONFERIBILI** CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE _____

6 QUANTITÀ

Kg. **INSERIRE PESO NETTO**
 Litri
P. lordo _____
Tara _____
 Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve _____

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI NO

9 FIRME

FIRMA DEL PRODUTTORE/DETTENTORE **FIRMA PRODUTTORE** FIRMA DEL TRASPORTATORE **FIRMA TRASPORTATORE (anche se produttore)**

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Targa automezzo **COMPILATO** Targa rimorchio _____
Cognome e Nome Conducente **COMPILATO** Data e Ora Inizio trasporto _____ **COMPILATO**

11 RISERVATO AL DESTINATARIO

Si dichiara che il carico è stato: Accettato per intero Accettato per la seguente quantità: _____
 Respianto per le seguenti motivazioni: _____
 Kg. **INDICARE PESO ESATTO**
 Litri

Data **COMPILARE** Ora **COMPILARE** Firma del Destinatario **FIRMARE**

Al sensi dell'art.15, 2° comma, del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.
Stampato da: PRISMA S.p.A. - Via Marziale, 13 - Formia - Autorizz. Agenzia delle Entrate D.R. Lazio n. 11281101 del 15-10-2002
6619C03 (4) MODELLO CONFORME A CURA DELL'OPERATORE
VIGILANZA

(*) L'Elenco Europeo dei Rifiuti è stato sostituito dal Nuovo Elenco Rifiuti di cui alla Decisione 2000/532/CE, modificata dalle Decisioni 2001/118/CE, 2001/119/CE e 2001/573/CE.

CODICE CER	DESCRIZIONE	DESTINAZIONE DEL RIFIUTO <i>(punto 5 formulario)</i>
15 01 01	IMBALLAGGI DI CARTA E CARTONE	RECUPERO – R13
15 01 02	IMBALLAGGI DI PLASTICA	RECUPERO – R13
15 01 03	IMBALLAGGI IN LEGNO	RECUPERO – R13
15 01 04	IMBALLAGGI METALLICI	RECUPERO – R13
15 01 06	IMBALLAGGI IN MATERIALI MISTI	RECUPERO – R13
15 01 07	IMBALLAGGI DI VETRO	RECUPERO – R13
08 03 18	TONER PER STAMPA ESAURITI	RECUPERO – R13
20 02 01	RIFIUTI BIODEGRADABILI	RECUPERO – R13