

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

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 MONTICHIARI**

Luogo di Destinazione **CDR VIA RAMPINA DI SAN GIORGIO 4
25018 MONTICHIARI (BS)**

Cod. fis. **00645400177**

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

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 (*)

CODICE CER

STATO FISICO

1 3 4

CARATTERISTICHE DI PERICOLO

N. COLLI/CONTENITORI

SOLAMENTE CONFERIBILI

**SOLIDO NON
POLVERULENTO**

1

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

VEDI TABELLA CODICI CONFERIBILI

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

6 QUANTITÀ

Kg. **INSERIRE**

Litri **PESO NETTO**

P. lordo _____

Tara _____ Peso da verificarsi a destino

7 PERCORSO

Se diverso dal più breve _____

8 TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID

SI

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:

Kg.

Litri

INDICARE PESO ESATTO

Respianto per le seguenti motivazioni: _____

Data **COMPILARE**

Ora **COMPILARE**

Firma del Destinatario

FIRMARE

RFJ 253376 /11

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. 112811/01 del 15-10-2002

6619C03 (4) MODELLO CONFORME A CURA DELL'OPERATORE

VIDIMAZIONE

(*) 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