

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO NO Nr. registrazione DATA EMISSIONE

[Numero FIR]

PRIMA SEZIONE

1 PRODUTTORE	2 DETENTORE	
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Unità Locale <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Luogo di produzione se diverso dall'unità locale <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Codice Fiscale <input style="width: 40%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 40%;" type="text"/>	
N. Aut./Comunicazione <input style="width: 40%;" type="text"/>	Tipo <input style="width: 40%;" type="text"/>	

3 DESTINATARIO		
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Unità locale <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Codice Fiscale <input style="width: 40%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 40%;" type="text"/>	Destinazione: <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="D"/>
N. Aut./Comunicazione <input style="width: 40%;" type="text"/>	Tipo <input style="width: 40%;" type="text"/>	

4 TRASPORTATORE		
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Codice Fiscale <input style="width: 40%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 40%;" type="text"/>	

5 INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE		
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Codice Fiscale <input style="width: 40%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 40%;" type="text"/>	

6 CARATTERISTICHE del RIFIUTO			Provenienza: Urbano <input type="checkbox"/>	Speciale <input type="checkbox"/>	
CODICE EER <input style="width: 20%;" type="text"/>	STATO FISICO <input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DI PERICOLO <input style="width: 40%;" type="text"/>			
Descrizione <input style="width: 90%;" type="text"/>					
Quantità <input style="width: 20%;" type="text"/>	kg <input type="checkbox"/>	litri <input type="checkbox"/>	Peso verificato in partenza <input type="checkbox"/>	Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori <input style="width: 20%;" type="text"/>	Alla rinfusa <input type="checkbox"/>

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE				
Analisi/rapporto di prova <input type="checkbox"/>	Classificazione <input type="checkbox"/>	Nr. documento <input style="width: 20%;" type="text"/>	Valida al <input style="width: 20%;" type="text"/>	
Trasporto ADR / RID <input type="checkbox"/>	Classe pericolo <input style="width: 20%;" type="text"/>	Nr. ONU <input style="width: 20%;" type="text"/>	Note: <input style="width: 40%;" type="text"/>	

9 TRASPORTO		10 ALLEGATO MOD.	MICRORACCOLTA <input type="checkbox"/>	INTERMODALE <input type="checkbox"/>
Targa automezzo <input style="width: 20%;" type="text"/>	Targa rimorchio <input style="width: 20%;" type="text"/>	Percorso (se diverso dal più breve) <input style="width: 60%;" type="text"/>		

8 COGNOME e NOME CONDUCENTE	Data inizio trasporto <input style="width: 20%;" type="text"/>	Ora <input style="width: 20%;" type="text"/>
---	--	--

11 FIRMA del CONDUCENTE	7 FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE
---------------------------------------	--

12 RISERVATO al DESTINATARIO				
Il carico è stato: Accettato per intero <input type="checkbox"/>				
Accettato parzialmente <input type="checkbox"/>				
Respinto <input type="checkbox"/>				
Causale respingimento: NC <input type="checkbox"/>				
IR <input type="checkbox"/>				
A <input type="checkbox"/>				
Quantità accettata <input style="width: 20%;" type="text"/>	kg	Quantità respinta <input style="width: 20%;" type="text"/>	kg	Motivazioni: <input style="width: 40%;" type="text"/>
In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/>				
Data arrivo <input style="width: 20%;" type="text"/>	Ora <input style="width: 20%;" type="text"/>	Firma del Destinatario		

17 ANNOTAZIONI	
<input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 98%; height: 20px;" type="text"/>	

[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 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 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**

[Numero FIR]