

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: R D

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

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

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.

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

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

N. Aut./Comunicazione

Quantità accettata

kg

Data arrivo

In attesa di verifica analitica

Motivazioni:

Numero Iscrizione Albo

Destinazione:

R \_\_

D \_\_

Tipo

Ora

Firma del Destinatario

17

( segue ) ANNOTAZIONI

[Numero FIR]