

TRASPORTATORE	
Denominazione _____	
Codice Fiscale _____	Numero Iscrizione Albo _____

INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE	
Denominazione _____	
Codice Fiscale _____	Numero Iscrizione Albo _____

CARATTERISTICHE del RIFIUTO		Provenienza: Urbano <input type="checkbox"/>		Speciale <input type="checkbox"/>
CODICE EER _____	STATO FISICO <input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DI PERICOLO _____		
Descrizione _____				
Quantità _____	kg <input type="checkbox"/>	litri <input type="checkbox"/>	Peso verificato in partenza _____	Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori _____
			Alla rinfusa <input type="checkbox"/>	

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

Analisi/rapporto di prova <input type="checkbox"/>	Classificazione <input type="checkbox"/>	Nr. documento _____	Valida al _____
Trasporto ADR / RID <input type="checkbox"/>	Classe pericolo _____	Nr. ONU _____	Note: _____

TRASPORTO		10	ALLEGATO MOD.	MICRORACCOLTA <input type="checkbox"/>	INTERMODALE <input type="checkbox"/>
Targa automezzo _____	Targa rimorchio _____	Percorso (se diverso dal più breve) _____			

COGNOME e NOME CONDUCENTE _____		Data inizio trasporto _____	Ora _____
---------------------------------	--	-----------------------------	-----------

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

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 _____	kg	Quantità respinta _____	kg	Motivazioni: _____	
In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/>					
Data arrivo _____	Ora _____	Firma del Destinatario _____			