

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: 60%;" type="text"/>			Numero Iscrizione Albo <input style="width: 30%;" type="text"/>			
N. Aut./Comunicazione <input style="width: 60%;" type="text"/>			Tipo <input style="width: 30%;" type="text"/>			

3	DESTINATARIO
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Unità locale <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Codice Fiscale <input style="width: 60%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 30%;" type="text"/> Destinazione: <input type="text" value="R"/> <input type="text" value="D"/>
N. Aut./Comunicazione <input style="width: 60%;" type="text"/>	Tipo <input style="width: 30%;" type="text"/>

4	TRASPORTATORE
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Codice Fiscale <input style="width: 60%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 30%;" type="text"/>

5	INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE
Denominazione <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Codice Fiscale <input style="width: 60%;" type="text"/>	Numero Iscrizione Albo <input style="width: 30%;" type="text"/>

6	CARATTERISTICHE del RIFIUTO	Provenienza: Urbano <input type="checkbox"/> Speciale <input type="checkbox"/>
CODICE EER <input style="width: 15%;" type="text"/>	STATO FISICO <input type="checkbox"/>	CARATTERISTICHE DI PERICOLO <input style="width: 20%;" type="text"/>
Descrizione <input style="width: 90%;" type="text"/>		
Quantità <input style="width: 15%;" 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: 10%;" 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: 15%;" type="text"/>	Valida al <input style="width: 15%;" type="text"/>
Trasporto ADR / RID <input type="checkbox"/>	Classe pericolo <input style="width: 10%;" type="text"/>	Nr. ONU <input style="width: 10%;" type="text"/>	Note: <input style="width: 60%;" type="text"/>

9	TRASPORTO	10	ALLEGATO MOD.	MICRORACCOLTA <input type="checkbox"/> INTERMODALE <input type="checkbox"/>
Targa automezzo <input style="width: 15%;" type="text"/>	Targa rimorchio <input style="width: 15%;" 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: 10%;" 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: 15%;" type="text"/> kg	Quantità respinta <input style="width: 15%;" type="text"/> kg
Motivazioni: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/>	
Data arrivo <input style="width: 15%;" type="text"/>	Ora <input style="width: 10%;" type="text"/>
Firma del Destinatario <input style="width: 80%;" type="text"/>	

17	ANNOTAZIONI
<input style="width: 90%; height: 100%;" type="text"/>	

[Numero FIR]

Stampare in duplice copia. Una copia rimane presso il produttore e l'altra accompagna il rifiuto fino a destinazione.

SECONDA SEZIONE

TERZA SEZIONE

QUARTA SEZIONE

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

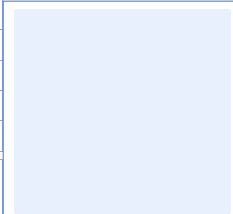
13	TRASBORDO PARZIALE	Denominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario	
		Denominazione _____	
		Codice Fiscale _____	Numero Iscrizione Albo _____
		Rif. Nr. Formulario _____	Quantità residua _____ kg
Motivazione / Causale:			

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 _____
		<input type="checkbox"/> 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: <input type="text"/> R <input type="text"/> <input type="text"/> D <input type="text"/> <input type="text"/>	
		N. Aut./Comunicazione _____		Tipo _____	
		Quantità accettata _____ kg	Data arrivo _____	Ora _____	Firma del Destinatario _____
		In attesa di verifica analitica <input type="checkbox"/>		Motivazioni: _____	

17	(segue) ANNOTAZIONI	
[Numero FIR]		

Allegato FORMULARIO RIFIUTI

DATA
EMISSIONE**[Numero FIR]**

FOGLIO Nr.

1° OPERATORE

VETTORE TERRESTRE TERMINALISTA GESTORE FERROVIARIO GESTORE MARITTIMO INTERMEDIARIO

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

Tratta

Identificativo
Treno / Nave (RID / IMDG) Trasporto merci pericolose

Targa automezzo

Targa rimorchio

 Presa in carico
rimorchio precedente

Cognome e Nome del Conducente

Data

Ora

Firma

2° OPERATORE

VETTORE TERRESTRE TERMINALISTA GESTORE FERROVIARIO GESTORE MARITTIMO INTERMEDIARIO

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

Tratta

Identificativo
Treno / Nave (RID / IMDG) Trasporto merci pericolose

Targa automezzo

Targa rimorchio

 Presa in carico
rimorchio precedente

Cognome e Nome del Conducente

Data

Ora

Firma

3° OPERATORE

VETTORE TERRESTRE TERMINALISTA GESTORE FERROVIARIO GESTORE MARITTIMO INTERMEDIARIO

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

Tratta

Identificativo
Treno / Nave (RID / IMDG) Trasporto merci pericolose

Targa automezzo

Targa rimorchio

 Presa in carico
rimorchio precedente

Cognome e Nome del Conducente

Data

Ora

Firma

4° OPERATORE

VETTORE TERRESTRE TERMINALISTA GESTORE FERROVIARIO GESTORE MARITTIMO INTERMEDIARIO

Denominazione

Codice Fiscale

Numero Iscrizione Albo

Tratta

Identificativo
Treno / Nave (RID / IMDG) Trasporto merci pericolose

Targa automezzo

Targa rimorchio

 Presa in carico
rimorchio precedente

Cognome e Nome del Conducente

Data

Ora

Firma

ANNOTAZIONI

ANNOTAZIONI

VIDIMAZIONE

[Numero FIR]