

Al sensi dell'art. 15, 2° comma, del D.Lgs. n. 22/97, le copie devono essere conservate per 5 anni.
 Servizio di PRIMA S.p.A. - Via Venezia, 10 - Parma - Autorizz. Agenzia delle Entrate D. n. Loro n. 11311/01 del 15-10-2002
 MODELLO CONFORME 6619/03/01

FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e s.m.l.)
 D.M. del 1° aprile 1996, n. 3/6
 Decreto Ministeriale/Autorizz. 8 aprile 2000
 D.Lgs. 3 aprile 2006, n. 152, art. 190 e s.m.l. integ.
 D.Lgs. 3 dicembre 2010, n. 203, art. 193

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

Num. identificativo

Data compilazione

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Denominazione o Ragione sociale **Ragione Sociale del Produttore**
 Unità Locale **Luogo in cui viene fisicamente prodotto il rifiuto**

Cod. fis. **Codice Fiscale del Produttore** N. Aut./Albo **Num. e data dell'iscrizione all'Albo**

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale **Fontana Larga SRL**
 Luogo di Destinazione **Via Pian Dell'Olmo Snc - 00060 Riano - Roma**

Cod. fis. **05605680585** N. Autorizz. / Albo **238** **27/03/17**

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale _____
 Indirizzo **In caso di conto proprio compilare con gli stessi dati del produttore, altrimenti compilare con i dati del trasportatore**
 Cod. fis. _____ N. Autorizz. / Albo _____ del _____

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di _____

ANNOTAZIONI

Riservato ad eventuali annotazioni o correzioni

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO

Denominazione / Descrizione del rifiuto **Descrizione del codice CER così come riportato nella relativa tabella**

CODICE del RIFIUTO¹⁾ **Codice CER** STATO FISICO CARATTERISTICHE DI PERICOLO **Num. Pz.**

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO

Recupero Smaltimento

6 QUANTITÀ

Kg **Peso netto**
 Litri
 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 del produttore**

FIRMA DEL TRASPORTATORE **Firma del trasportatore**

10 MODALITÀ E MEZZO DI TRASPORTO

Cognome e Nome Conducente _____ Targa automezzo **Compilato**

Targa rimorchio **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
 Respinto per le seguenti ragioni:

DA NON COMPILARE - PARTE RISERVATA ALL'IMPIANTO

Firma del Destinatario _____