

<b>FORMULARIO RIFIUTI</b> D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n.22 (art. 15 e successive modifiche e integrazioni) - D.M. del 1 aprile 1998, n. 145		NUMERO REGISTRO _____	SERIE E NUMERO <b>RFZ 106251/05</b>	DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO ____/____/____
<b>1. PRODUTTORE O DETENTORE</b> Denominazione o Ragione sociale _____ Unità locale _____ Cod. Fiscale / _____ / N. Aut./Albo _____ del ____/____/____				
<b>2. DESTINATARIO</b> Denominazione o Ragione sociale _____ Unità locale _____ Cod. Fiscale / _____ / N. Aut./Albo _____ del ____/____/____				
<b>3. TRASPORTATORE</b> Denominazione o Ragione sociale _____ Unità locale _____ Cod. Fiscale / _____ / N. Aut./Albo _____ del ____/____/____  <input type="checkbox"/> Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di _____				
<b>ANNOTAZIONI</b> _____ _____ _____				
<b>4. CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO</b> Denominazione / Descrizione del rifiuto _____ _____				
CODICE EUROPEO RIFIUTI ____/____		STATO FISICO: 1 2 3 4 _____	CARATTERISTICHE DI PERICOLO _____	N. COLLI/CONTENITORI _____
<b>5. DESTINAZIONE DEL RIFIUTO</b> <input type="checkbox"/> Recupero _____ <input type="checkbox"/> Smaltimento _____		CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE _____		
<b>6. QUANTITA'</b> P. lordo _____ Tara _____		<input type="checkbox"/> Kg. _____ <input type="checkbox"/> Litri _____ <input type="checkbox"/> Peso da verificarsi a destino _____	<b>7. PERCORSO</b> Se diverso dal più breve _____ _____	<b>8. TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>9. FIRME</b> FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE _____		FIRMA DEL TRASPORTATORE _____		
<b>10. MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO</b> Targa automezzo _____ Targa rimorchio _____ Cognome e Nome _____ Conducente _____ Data inizio trasporto ____/____/____ ora ____/____				
<b>11. RISERVATO AL DESTINATARIO</b> Si dichiara che il carico è stato: <input type="checkbox"/> Accettato per intero <input type="checkbox"/> Accettato per la seguente quantità: Kg _____ Litri _____ Respinto per le seguenti motivazioni: _____ Data ____/____/____ Ora ____/____ Firma del destinatario _____				