

# FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e successive modifiche e integrazioni)  
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145  
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

ABC1  
2345  
6/15

2 2 0 9 2 0 1 5

1 PRODUTTORE o DETENTORE

Il produttore mette (sulla 1^ e 4^ copia) il n° del movimento di scarico (preso dal proprio registro). Il trasportatore e il recuperatore mettono (sulla 2^ e 3^ copia) i numeri dei relativi registri.

Denominazione o Ragione sociale: **RAGIONE SOCIALE COMPLETA**  
Unità Locale: **Via (indicare il luogo di produzione del rifiuto)**

Cod. Fis. **C O D I C E F I S C A L E** N.Aut/Albo/ del - - - -

2 DESTINATARIO

Denominazione o Ragione sociale: **S.I.L.C. S.r.l.**  
Luogo di Destinazione: **Via Cascina Secchi, 211 - 24040 ISSO (BG)**

Cod. Fis. **0 2 3 6 2 0 1 0 1 6 3** N.Aut/Albo **D.D Prov. Bergamo n. 618** del **1 9 0 4 1 7**

3 TRASPORTATORE

Denominazione o Ragione sociale: **S.I.L.C. S.r.l.**  
Indirizzo: **Via Cascina Secchi, 211 - 24040 ISSO (BG)**

Cod. Fis. **0 2 3 6 2 0 1 0 1 6 3** N.Aut/Albo **MI0533** del **1 9 0 9 1 7**

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento

**ANNOTAZIONI**  
**IMBALLAGGI VUOTI NON PULITI, NON SOTTOPOSTI ALLE DISPOSIZIONI A.D.R. (punto 1.1.3.5 A.D.R.)**

4 CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO  
Denominazione/Descrizione del rifiuto: **IMBALLAGGI IN MATERIA PLASTICA**

CODICE del RIFIUTO	STATO FISICO	CARATTERISTICHE PERICOLO	N. COLLI/CONTENITORI
<b>1 5 0 1 0 6</b>	solido polverulento	non /	indicare il numero delle cisternette

5 DESTINAZIONE DEL RIFIUTO	CARATTERISTICHE FISICHE
Recupero (R) / Smaltimento (D) <b>R 13</b>	/

9	FIRME	FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE	FIRMA DEL TRASPORTATORE
		Firma Firma autista	ditta
		Peso da verificarsi a destino	

10	MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO	Targa automezzo	indicare	Targa rimorchio	indicare								
	Cognome e Nome Conducente	Data e Ora trasporto	2	2	0	9	2	0	1	5	1	6	3
	indicare												

11	RISERVATO AL DESTINATARIO	Kg.
	Accettato per intero Accettato per la seguente quantità <u>ichiara che il carico è stato:</u> espinto per le seguenti motivazioni:	Litri
<hr/>		
Data	Ora _____	Firma del Destinatario _____

# FORMULARIO RIFIUTI

D.Lgs. del 5 febbraio 1997, n. 22 (art. 15 e successive modifiche e integrazioni)  
D.M. del 1° aprile 1998, n. 145  
Direttiva Ministero Ambiente 9 aprile 2002

NUMERO REGISTRO

DATA DI EMISSIONE DEL FORMULARIO

ABC1  
2345  
6/15

2 2 0 9 2 0 1 5

1	PRODUTTORE o DETENTORE
	Denominazione o Ragione sociale
	Unità Locale
	Cod.Fis. CODICE FISCALE N.Aut/Albo del - - - - -

Il produttore mette (sulla 1<sup>a</sup> e 4<sup>a</sup> copia) il n° del movimento di scarico (preso dal proprio registro). Il trasportatore e il recuperatore mettono (sulla 2<sup>a</sup> e 3<sup>a</sup> copia) i numeri dei relativi registri.

2	DESTINATARIO
	Denominazione o Ragione sociale
	Luogo di Destinazione
	Cod.Fis. 0 2 3 6 2 0 1 0 1 6 3 N.Aut/Albo D.D Prov. Bergamo n. 618 del 1 9 0 4 1 7

3	TRASPORTATORE
	Denominazione o Ragione sociale
	Indirizzo
	Cod.Fis. 0 2 3 6 2 0 1 0 1 6 3 N.Aut/Albo MI01533 del 1 2 1 2 1 6

Trasporto di rifiuti non pericolosi prodotti nel proprio stabilimento di

ANNOTAZIONI: ANNOTAZIONE SECONDO A.D.R. (5.4.1.1.3 e 5.4.1.1.6): RIFIUTO, IBC VUOTI, [indicare classi, ad es. 3 – 6.1 – 8 – ecc.]

QUANTITA' NON SUPERIORI AI LIMITI DI ESENZIONE PRESCRITTI AL 1.1.3.6 – TRASPORTO EFFETTUATO IN ESENZIONE PARZIALE, CATEGORIA DI TRASPORTO 4 QUANTITA' ILLIMITATA

4	CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO
	Denominazione/Descrizione del rifiuto

CODICE RIFIUTO	del	STATO FISICO	1 2 3 4	CARATTERISTICHE DI PERICOLO	N. COLLI/CONTENITORI
1 5 0 1 1 0 *		solido polverulento	non	Riferirsi alle schede di sicurezza degli imballaggi contenenti sostanze classificate pericolose. Indicare le nuove caratteristiche di pericolo HP.	indicare il numero delle cisternette o di altri imballaggi

5	DESTINAZIONE DEL RIFIUTO	CARATTERISTICHE CHIMICO FISICHE
	Recupero (R) Smaltimento (D)	R 13

6	QUANTITA'	7	PERCORSO	8	TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID
	Kg. 500 (mettere sempre un peso)		Se diverso dal più breve		SI NO
	P. lordo Litri				
	Tara				

Peso da verificarsi a destino

9	FIRME	FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE	FIRMA DEL TRASPORTATORE
---	-------	--------------------------------	-------------------------

					/		
--	--	--	--	--	---	--	--

9	FIRME	FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE	FIRMA DEL TRASPORTATORE
		Firma Firma autista	ditta

10	MODALITA' E MEZZO DI TRASPORTO	Targa automezzo	indicare	Targa rimorchio	indicare									
	Cognome e Nome Conducente	Data e Ora trasporto	2	2	0	9	2	0	1	5	1	7	0	0
	indicare													

11	RISERVATO AL DESTINATARIO	Kg.
	Accettato per intero	Accettato per la seguente quantità
	ichiara che il carico è stato:	Litri
	espinto per le seguenti motivazioni:	
<hr/>		
Data	Ora _____	Firma del Destinatario