

FORMULARIO RIFIUTI

REGISTRO

Nr.registrazione

DATA
EMISSIONE

NO

PRIMA SEZIONE

1

PRODUTTORE

2

DETENTORE

Denominazione

Unità Locale

Luogo di produz. se
diverso dall'un.locale

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

N.Aut. / Comunicazione

Tipo

3

DESTINATARIO

Denominazione **NEW DAB S.R.L.**

Unità locale **VIA CAMINANZ 1/A**

23842 BOSISIO PARINI (LC)

Codice fiscale **04012770139**

Numero Iscrizione Albo

Destinazione

R R13

D

N.Aut. / Comunicazione

P.D.221 E SMI

Tipo

**Autorizzazione unica per i nuovi impianti di recupero/smaltimento
Art. 208 del D.Lgs. n. 152/2006 e s.m.i.**

4

TRASPORTATORE

Denominazione **NEW DAB S.R.L.**

Codice fiscale **04012770139**

Numero Iscrizione Albo

MI/077675

5

INTERMEDIARIO O COMMERCIANTE

Denominazione

Codice fiscale

Numero Iscrizione Albo

6

CARATTERISTICHE del RIFIUTO

Provenienza: Urbano

Speciale

X

CODICE EER **120101** STATO FISICO **S** CARATT. DI PERICOLO

Descrizione

QUANTITA'

kg

litri

Peso verificato in partenza

Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contentori

Alla rinfusa

X

CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE

Analisi/rapporto di prova

Classificazione

Nr.documento

Valida al

Trasporto ADR / RID

Classe pericolo

Nr. ONU

Note:

SECONDA SEZIONE

9

TRASPORTO

10

ALLEGATO MOD.

MICRORACCOLTA

INTERMODALE

Targa
automezzo

ES826KJ

Targa
rimorchio

Percorso (se diverso dal più breve)

8

COGNOME E NOME CONDUCENTE

BECCALLI OMAR

Data inizio trasporto

Ora:

11

FIRMA del CONDUCENTE

7

FIRMA del PRODUTTORE o del DETENTORE

12

RISERVATO AL DESTINATARIO

Il carico è stato: Accettato per intero

Accettato parzialmente

Respinto

Causale respingimento: NC

IR

A

Quantità accettata

kg

Quantità respinta

kg Motivazioni:

In attesa di verifica analitica

Data arrivo

Ora:

Firma del destinatario:

17

ANNOTAZIONI

QUINTA SEZIONE

VIDIMAZIONE

Vid. Virt. del 09-02-2025 18: 01 per conto della
Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Como Lecco
rich. da 04012770139 NEW DAB S.R.L.

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

Modulo - FIR-2024-01-Modello conforme all'Allegato 2 al DM 04 aprile 2023 n.59 - ver 1.0



Integrazione FORMULARIO RIFIUTI 2°Foglio

DATA
EMISSIONE

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 PIU' 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	Presa in carico rimorchio precedente	
Cognome e nome del conducente		Data presa	Ora
		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:	R D
N. Aut./Comunicazione		Tipo			
Quantità accettata	kg	Data arrivo	Ora	Firma del destinatario	
In attesa di verifica analitica		Motivazioni:			

17	(segue) ANNOTAZIONI				
Vid. Virt. del 09-02-2025 18: 01 per conto della Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Como Lecco rich. da 04012770139 NEW DAB S.R.L.					

