

PRODUTTORE/DETENTORE	Ragione Sociale: _____	
	Via/Piazza: _____	N° _____
	Comune: _____	Prov. _____
	Tel.: _____	Fax _____
	C.F. _____	P. IVA _____
SEDE PRODUTTIVA	Via/Piazza: _____ N° _____ Comune: _____ Prov. _____	
INTERMEDIARIO		
DATI RELATIVI AL RIFIUTO PRODOTTO		
CODICE C.E.R.		
DESCRIZIONE DEL RIFIUTO/COMPONENTI		
TIPOLOGIA DI ATTIVITA' E PROCESSO PRODUTTIVO		
MATERIE PRIME USATE NEL PROCESSO PRODUTTIVO		
CLASSIFICAZIONE	<input type="checkbox"/> Urbano non pericoloso <input type="checkbox"/> Urbano pericoloso <input type="checkbox"/> Speciale non pericoloso <input type="checkbox"/> Speciale pericoloso	
CARATTERISTICHE ORGANOLETTICHE	<input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Odore sgradevole <input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> Odore di solvente <input type="checkbox"/> Odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> Altro _____	
STATO FISICO	<input type="checkbox"/> Solido polverulento <input type="checkbox"/> Liquido <input type="checkbox"/> Solido <input type="checkbox"/> Liquido viscoso <input type="checkbox"/> Fangoso pompabile <input type="checkbox"/> Liquido a più fasi <input type="checkbox"/> Fangoso palabile <input type="checkbox"/> Liquido con precipitato <input type="checkbox"/> Emulsione <input type="checkbox"/> Altro _____	
CARATTERISTICHE DI PERICOLO	<input type="checkbox"/> H 01 <input type="checkbox"/> H 02 <input type="checkbox"/> H 3A <input type="checkbox"/> H 3B <input type="checkbox"/> H 04 <input type="checkbox"/> H 05 <input type="checkbox"/> H 06 <input type="checkbox"/> H 07 <input type="checkbox"/> H 08 <input type="checkbox"/> H 09 <input type="checkbox"/> H 10 <input type="checkbox"/> H 11 <input type="checkbox"/> H 12 <input type="checkbox"/> H 13 <input type="checkbox"/> H 14	
DESTINAZIONE	<input type="checkbox"/> D _____ <input type="checkbox"/> R _____	
ANALISI ALLEGATE	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	Rapporto di prova: n. _____ del Laboratorio _____
SCHEDE DI SICUREZZA	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	
ADR	<input type="checkbox"/> SI' (CLASSE ONU _____) <input type="checkbox"/> NO	
STOCCAGGIO PRESSO IL PRODUTTORE	<input type="checkbox"/> Fusti <input type="checkbox"/> Sacchi o big bag <input type="checkbox"/> Vasca fuori terra/interrata <input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra/interrato <input type="checkbox"/> Container asportabile <input type="checkbox"/> Cisterna asportabile <input type="checkbox"/> Cumuli <input type="checkbox"/> Altro _____	
MODALITÀ DI TRASPORTO DEL RIFIUTO	<input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Bilico <input type="checkbox"/> Cisterna <input type="checkbox"/> Ribaltabile <input type="checkbox"/> Container cassone <input type="checkbox"/> Container cisterna <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____	

Il Sottoscritto _____ rappresentante della Ditta Produttrice dichiara che il rifiuto corrisponde a quanto riportato nella presente scheda e che le informazioni fornite sono veritiere e reali.

Data _____

Timbro e Firma _____