

NUOVA METALCARTA Srl	SCHEDA CARATTERIZZAZIONE RIFIUTO Impianto Trattamento rifiuti A.D. N. 545 del 06/02/2014 Provincia di Firenze	Mod. 01
		Pagina 1

Scheda N.	Del
-----------	-----

DATI RELATIVI AL PRODUTTORE		
Nome o Ragione Sociale:		
Indirizzo sede legale:	Via:	Comune:
	Provincia:	
Indirizzo sito di produzione del rifiuto:	Via:	Comune:
	Provincia:	
CF/P.IVA:		Codice Ateco:
	Telefono:	indirizzo e-mail:
Tipologia di Attività:		
Descrizione del processo che ha originato il rifiuto:		
Materie prime utilizzate in detto processo: (Allegare eventuali schede di sicurezza)		
Composizione merceologica del rifiuto:		

Intermediario:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
	Ragione sociale:	
	Via:	Comune:
	Provincia:	

DATI RELATIVI ALL'IMPIANTO DI PROVENIENZA		
Nome o Ragione Sociale:		
Indirizzo sede legale:	Via:	Comune:
	Provincia:	
Indirizzo sito di produzione del rifiuto:	Via:	Comune:
	Provincia:	
CF/P.IVA:		Codice Ateco:
	Telefono:	indirizzo e-mail:
N. Autorizzazione:		
Scadenza autorizzazione:		

DATI RELATIVI AL TRASPORTATORE		
Richiesta servizio di trasporto:	<input type="checkbox"/> Ditta Nuova Metalcarta Srl (isc. n° FI/000520 – 2-bis, R.Met A, 2 D, 4 D, 5 F, 8 F)	
Particolari condizioni di carico:		
Trasporto conto proprio:	<input type="checkbox"/> Iscr. Albo n°: (allegata)	Del:
Trasporto effettuato da terzi:	<input type="checkbox"/> Iscr. Albo n°: (allegata)	Del:

CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO		
Codice CER:	Descrizione del rifiuto:	
Note: Composizione merceologica		
Costituzione di cantiere:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

NUOVA METALCARTA Srl	SCHEDA CARATTERIZZAZIONE RIFIUTO Impianto Trattamento rifiuti A.D. N. 545 del 06/02/2014 Provincia di Firenze	Mod. 01
		Pagina 2

Stato fisico:	<input type="checkbox"/> solido non polverulento	<input type="checkbox"/> Solido polverulento	<input type="checkbox"/> Fangoso palabile	<input type="checkbox"/> Liquido
Caratteristiche organolettiche (spuntare la voce corrispondente):	<input type="checkbox"/> inodore <input type="checkbox"/> odore solvente <input type="checkbox"/> odore sgradevole <input type="checkbox"/> odore pungente e/o irritabile			
Certificato analitico:	SI <input type="checkbox"/> (allegato)		NO <input type="checkbox"/>	
Campione:	SI <input type="checkbox"/> (consegnato)		NO <input type="checkbox"/>	
Scheda di sicurezza:	SI <input type="checkbox"/> (allegato)		NO <input type="checkbox"/>	
Quantità:				
Confezionamento:	<input type="checkbox"/> Nessuno (sfuso)		<input type="checkbox"/> Fusti in ferro	
	<input type="checkbox"/> Sfuso su cassone scarrabile		<input type="checkbox"/> Fusti in PE	
	<input type="checkbox"/> Big Bag		<input type="checkbox"/> Pallet	

Il sottoscritto in qualità di Legale Rappresentante della ditta produttrice, consapevole delle responsabilità penali e civili consecutive ad affermazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/2000), dichiara la veridicità dei dati, impegnandosi a dare immediata comunicazione di eventuali variazioni incorse alla RUGI srl.

Data _____

Timbro e Firma

CARATTERISTICHE MEZZI DI TRASPORTO					
Di proprietà:	<input type="checkbox"/> Furgone (es. Dayli)	<input type="checkbox"/> Automezzo con polipo/Gru	<input type="checkbox"/> Autotreno con polipo/Gru	<input type="checkbox"/> Automezzo scarrabile	
Effettuato da terzi:	<input type="checkbox"/> Furgone (es. Dayli)	<input type="checkbox"/> Automezzo con polipo/Gru	<input type="checkbox"/> Autotreno con polipo/Gru	<input type="checkbox"/> Automezzo scarrabile	