

IL PRODUTTORE DEL RIFIUTO COMPILA IL DOCUMENTO IN OGNI SUA PARTE (OPPURE PRODUCE UN DOCUMENTO EQUIPOLLENTE), CON PARTICOLARE RIGUARDO AD OGNI POSSIBILE SOSTANZA PRESENTE NEL RIFIUTO, IN RAGIONE DELLE MATERIE PRIME UTILIZZATE E DEL PROCESSO INDUSTRIALE DA CUI IL RIFIUTO TRAE ORIGINE. DICHIARA CHE I CONTAMINANTI NON RICERCATI NELLE EVENTUALI ANALISI ALLEGATE, NON SONO PRESENTI NEL PROPRIO CICLO PRODUTTIVO. E' PERTANTO CONSIGLIABILE CHE IL COMPILATORE POSSIEDA UNA ADEGUATA COMPETENZA NELLA MATERIA TECNICA.

DATI DEL PRODUTTORE (Rag. Sociale):			
Sede Legale	Via e n°		
	Località	CAP	PROV
Sede Operativa	Via e n°		
	Località	CAP	PROV
Codice Fiscale	Partita Iva		
Descrizione attività			Codice Ateco

SEZIONE DESCRITTIVA DEL RIFIUTO			
CER	Caratteristiche di pericolo HP		
Stato fisico	<input type="checkbox"/> Liquido	<input type="checkbox"/> Fangoso pompabile	
Descrizione rifiuto			
Allegata analisi chimica	<input type="checkbox"/> SI	Rdp n.	del
	<input type="checkbox"/> NO	Rilasciato da	

INFORMAZIONI SUL CICLO PRODUTTIVO E SULLE MATERIE PRIME UTILIZZATE			
Processo che genera il rifiuto			
Materie prime utilizzate			
Quantità (ton.)	Tipo Produzione:	<input type="checkbox"/> CONTINUA	
		<input type="checkbox"/> UNA TANTUM	
E' possibile la presenza di Fenoli nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di Tensioattivi nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di Ammine nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di IPA nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di PCB nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di cloruri nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di solfati nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
E' possibile la presenza di ossidanti nel rifiuto?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
Il rifiuto emana un forte odore sgradevole?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

INFORMAZIONI SUL TRASPORTO			
Trasporto a cura di	<input type="checkbox"/> BUFARINI		
	<input type="checkbox"/> _____		
Trasporto a norma ADR	<input type="checkbox"/> SI N.ONU _____		CLASSE _____
	<input type="checkbox"/> NO		
Confezionamento	<input type="checkbox"/> Sfuso in cisterna	<input type="checkbox"/> Bike	<input type="checkbox"/> Fusti da aspirare
Intermediario	<input type="checkbox"/> SI Ragione sociale _____		AUT. _____
	<input type="checkbox"/> NO		