	FOR	MULARIO RIFIUTI	REGISTRO Nr. registraz	zione DATA EMISSIONE	GG/MM/AA	[Numero FIR]					
	1	PRODUTTORE	2 DETENTORE								
		Denominazione ROSSI MARIO SRL	(Ragione sociale	del produttore)							
		Unità Locale VIA VERDI, 200 - CA logo di produzione so dall'unità locale	CANEGRATE (MI) (il luogo in cui il rifiuto viene fisicamente prodotto essere in un'area del comune di Canegrate)								
		Codice Fiscale RSSMROXXXXXXX	XXX	Numero Iscrizione Albo							
	N. Au	ut./Comunicazione		Tipo							
E	3	Denominazione COMUNE DI CANEC	GRATE								
PRIMA SEZIONE		Unità locale VIA CAVALESE, snc									
PRIMA		Unità locale VIA CAVALESE, STIC	20000 Garlograto	Numero Iscrizione Albo		Destinazione: R 13. D					
	N Aı	ut./Comunicazione R.G.10395		Tipo	Unica per i nuovi impianti						
	4	TRASPORTATORE			di recupero/sma	altimento - Art. 208 152/06					
		Denominazione ROSSI MARIO SRL									
		Codice Fiscale RSSMROXXXXXXXX	XXX	Numero Iscrizione Albo	N° iscrizione albo trasp. conto proprio						
	5	INTERMEDIARIO o COMMERCIANTE									
		Denominazione									
	6	CAPATTERISTICHE dol PIEUTO		Numero Iscrizione Albo	Provonionza	a: Urbano X Speciale					
6 CARATTERISTICHE del RIFIUTO  CODICE EER INdicare codice CER STATO FISICO S  CARATTERISTICHE DI NP											
Щ	Descrizione										
SEZION	Quantità indicare quantità presunta kg X litri Peso verificato in partenza Aspetto esteriore: Nr. Colli/Contenitori Alla rinfusa										
SECONDA SEZIONE	CARATTERISTICHE CHIMICO-FISICHE										
SEC	Analisi/rapporto di prova Classificazione Nr. documento Valida al										
		Trasporto ADR / RID Classe pericolo	Nr. ONU	Nr. ONU Note:							
	9	TRASPORTO		10 ALLEGATO	TO MOD. MICRORACCOLTA INTERMODALE						
ONE	Targ	a automezzo XY 123 ZZ Targa rimorchio	(se di	Percorso (non compilare)							
TERZA SEZIONE	8	COGNOME e NOME CONDUCENTE		Data inizio traspo							
TERZ		Carlo Bianchi (il conducente)		GG/MM							
	11	FIRMA del CONDUCENTE		7 FIRMA de							
		Firma del trasportatore		Firma del produttore							
ш	12	RISERVATO al DESTINATARIO									
EZION	Il carico è stato: Accettato per intero Accettato parzialmente Respinto Causale respingimento: NC IR A										
QUARTA SEZIONE	(	PARTE RISERVATA	AL DESTIN	ATARIO (	PRD DI CA	ANEGRATE)					
Ø		Data arrivo Ora		Firma del Destinatario							
	17	ANNOTAZIONI									
ONE		'									
QUINTA SEZIONE											
QUINT											
Œ					[Numara F	D1					
VIDIMAZIONE	[Numero FIR]										
VIDIV	<u>Stampare in duplice copia</u> . Una copia rimane presso il <u>produttore</u> e l'altra accompagna il rifiuto fino a <u>destinazione</u> .  Modulo - FIR-2024-01 - Modello conforme all'Allegato 2 al DM 4 aprile 2023 n.59 – ver.1.0										

## Integrazione FORMULARIO RIFIUTI

2° Foglio

DATA EMISSIONE [Numero FIR]

13	TRASBORDO PARZIALE De		Denomi	ominazione del nuovo trasportatore, o del produttore / detentore originario							
Denominazione											
	Codice Fiscale					Numero Iscrizione Albo					
			l								
Rif. Nr. Formulario Quantità residua											
Motivazione / Causale:											
FRAZIONAMENTO DEL CARICO SU PIÙ VEICOLI											
Denominazione											
	Codice Fiscale					Numero Iscrizione Albo					
Rif. Nr. Formulario Quantità res				Quantità residua	dua kg						
Denominazione											
				Manage to sisting Alle							
Codice Fiscale					Numero Iscrizione Albo						
	Rif. Nr. Formulario				Quantità residua		kg				
14	14 TRASBORDO TOTALE				Denominazione del nuovo trasportatore						
Denominazione					DOTONIII IL ZONO GONI IL GONI						
	Donominazione										
	Codice Fiscale					Numero Iscrizione Albo					
Та	rga automezzo	7	Targa rimoro	chio		Numero iscrizione Albo		Data presa		Ora	
						Presa in carico	rimorchio precedente	·			
Cognome e nome del conducente						Firma del conducente					
15	SOST	A TECNICA									
Luc	ogo di stazionamento										
	Prima sospensione	Data		Ora			Data		Ora		
	del trasporto					Ripresa tras	porto:				
Luc	ogo di stazionamento										
Seconda sospensione		Data	Ora		Ripresa tras	Data	Data Ora				
	del trasporto					Taprosa tras	porto.				
Luc	ogo di stazionamento										
	Terza sospensione Data del trasporto		Ora		Ripresa tras	Data					
16	SECONDO	DESTINATARIO									
	Denominazione										
	Unità locale										
	Codice Fiscale					Numero Iscrizione Albo		Desti	nazione	R [	)
N	. Aut./Comunicazione					Tipo					
	Quantità		kg	Data		Ora	Firma del				
	accettata			arrivo		Ola	Destinatario				
	In attesa	di verifica analitica	Moti	vazioni:							
17	(segue)	ANNOTAZIONI									
							[Numero	FIR]			
							-	-			