

Formulario		RIFERIMENTI NORMATIVI..	NUMERO REGISTRO	DATA EMISSIONE
<input type="checkbox"/> P	Unità locale o luogo di produzione del rifiuto se diverso : _____	DENOMINAZIONE: _____		____/____/____
		Sede legale _____		
		C.F. _____ N.aut./Iscr.Albo: _____		
		Scadenza del: ____/____/____		
<input type="checkbox"/> DET	<input type="checkbox"/> R_ <input type="checkbox"/> D_ <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> TP	DENOMINAZIONE: _____		
		Sede legale _____		
		C.F. _____ N.aut./Iscr.Albo: _____		
		Scadenza del: ____/____/____		
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> R_ <input type="checkbox"/> D_ <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> D_ <input type="checkbox"/> D_ <input type="checkbox"/> D_	DENOMINAZIONE: _____		
		Sede legale _____		
		C.F. _____ N.aut./Iscr.Albo: _____		
		Scadenza del: ____/____/____		
<input type="checkbox"/> T		DENOMINAZIONE: _____		
		Sede legale _____		
		C.F. _____ N.aut./Iscr.Albo: _____		
		Scadenza del: ____/____/____		
<input type="checkbox"/> I/C		DENOMINAZIONE: _____		
		Sede legale _____		
		C.F. _____ N.aut./Iscr.Albo: _____		
		Scadenza del: ____/____/____		
Caratteristiche del rifiuto				
EER _____ (*)	(HP) _____	Descrizione del rifiuto: _____		
Stato fisico	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6	_____		
Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____	Peso lodo _____ Tara _____	N.Colli _____		
chimico/fisiche: _____	Analisi rdp n. _____	Scadenza del ____/____/____		
_____	Classificazione: _____	Scadenza del ____/____/____		
Percorso (se diverso dal più breve): _____	Trasporto sottoposto a normativa ADR: <input type="checkbox"/> Asse: _____	_____		
	Annotazioni relative ADR: _____	_____		
Nuovo trasportatore/produttore originario		DENOMINAZIONE: _____		
<input type="checkbox"/> TP	N. Fir nuovo/originario: _____	Sede legale _____		
Causale trasbordo _____	C.F. _____	N.aut./Iscr.Albo: _____		
		Scadenza del: ____/____/____		
<input type="checkbox"/> ST	Luogo di stazionamento _____			
Data Sospensione trasporto: ____/____/____ ora _____	Data ripresa trasporto: ____/____/____ ora _____			
Cognome e Nome produttore _____		Firma del produttore: _____		
Cognome e Nome conducente: _____		Targa automezzo: _____ Targa rimorchio: _____		
Ora e data inizio trasporto: ____:____; ____/____/____		Firma del trasportatore: _____		
<input type="checkbox"/> I	N. nuovo Formulario: _____	<input type="checkbox"/> M	N. nuovo Formulario: _____	
Accettato: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Per la seguente quantità: _____ KG	In <input type="checkbox"/> esa di verifica analitica	_____		
Respingimento: <input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> p Kg _____ Lt _____ Mc _____	Causale: <input type="checkbox"/> dsf <input type="checkbox"/> A/rdp <input type="checkbox"/> IR <input type="checkbox"/> Cp _____	_____		
Cognome e Nome destinatario _____		Firma del destinatario: _____		
Ora e data ____:____; ____/____/____		_____		
Annotazioni: _____				

ALLEGATO A

A - 1 FRONTESPIZIO DEL REGISTRO DI CARICO E SCARICO DIGITALE

1. RAGIONE SOCIALE.....
Residenza o domicilio
Comune..... via.....
n.....
Codice fiscale.....
Sede dell'unità locale
Comune..... via.....
n.....
2. ATTIVITA' SVOLTA
Produzione
Recupero cod __ TIPO DI ATTIVITA'.....
Smaltimento cod __ TIPO DI ATTIVITA'.....
Trasporto
Centro di raccolta Comunale
3. PRIMA REGISTRAZIONE N. del
4. ULTIMA REGISTRAZIONE N... .. del

REGISTRAZIONE	CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO	QUANTITÀ	PROVENIENZA DEL RIFIUTO
Attività Svolta	Identificazione Rifiuto	<input type="checkbox"/> Kg. ____ <input type="checkbox"/> Lt. ____ <input type="checkbox"/> Mc. ____	Produttore Denominazione: _____ Sede dell'unità locale _ C.F. _____
<input type="checkbox"/> Recupero R__ <input type="checkbox"/> Smaltimento D__ <input type="checkbox"/> Produzione <input type="checkbox"/> Trasporto <input type="checkbox"/> Centro di Raccolta Comunale	Codice EER ____ Denominazione del rifiuto: ____ Descrizione del rifiuto: _____ Stato fisico: 01 <input type="checkbox"/> Solido polverulento 02 <input type="checkbox"/> Solido non polverulento 03 <input type="checkbox"/> Vischioso e sciroposo 04 <input type="checkbox"/> Fangoso palabile 05 <input type="checkbox"/> Liquido 06 <input type="checkbox"/> Aeriforme 07 <input type="checkbox"/> Altre	Verificata a destino: <input type="checkbox"/> Kg. ____ <input type="checkbox"/> Lt. ____ <input type="checkbox"/> Mc. ____ - Respingimento <input type="checkbox"/> Respingimento totale <input type="checkbox"/> Respingimento parziale <input type="checkbox"/> Kg. ____ <input type="checkbox"/> Lt. ____ <input type="checkbox"/> Mc. ____	Luogo di produzione (solo se diverso dalla Sede dell'unità locale): _____ Attività di provenienza: _____ Recupero o Smaltimento Recupero R_/Smalt. D__ Denominazione: _____ Sede dell'unità locale ____ C.F. _____ N. Autorizzazione ____
Causale Operazione			
Carico <input type="checkbox"/> Carico a deposito temporaneo <input type="checkbox"/> Carico da terzi <input type="checkbox"/> Carico in proprio <input type="checkbox"/> Carico di materia			
Scarico <input type="checkbox"/> Scarico a terzi <input type="checkbox"/> Scarico interno <input type="checkbox"/> Scarico a/di materia			
Movimento di rettifica <input type="checkbox"/> Rettifica operazione__ Giacenza al __/__/__	Analisi/R.d.P. n. Valida sino al __/__/____ (proponiamo)Classificazione n. Valida sino al __/__/____ Caratteristiche di pericolo: HP* __	Motivazione <input type="checkbox"/> rifiuto non conforme <input type="checkbox"/> difformità stato fisico <input type="checkbox"/> difformità Analisi/R.d.P. <input type="checkbox"/> difformità caratteristica di pericolo <input type="checkbox"/> impossibilità dell'impianto (specificare): <input type="checkbox"/> Altro: _____	Raccolta RU senza formulario Comune/Ente di provenienza: _____ C.F. _____ Trasportatore se diverso dal titolare del registro di C/S: _____ C.F. _____ Impianto se diverso dal titolare del registro di C/S: _ C.F. _____ Indirizzo Impianto: _____
Registrazione n. _____ Del __/__/__			
Documento di trasporto dei rifiuti (<input type="checkbox"/> FIR, <input type="checkbox"/> All VII, <input type="checkbox"/> Mod. I B, etc.) n. _____ Del __/__/__	Rifiuto destinato a: <input type="checkbox"/> Recupero: R__ <input type="checkbox"/> Smaltimento: D__		
Rif. operazione di carico nn. __, __, __, __, __	Categorie RAEE <input type="checkbox"/> Cat. 1 - <input type="checkbox"/> Cat. 2 - <input type="checkbox"/> Cat. 3 - <input type="checkbox"/> Cat. 4 - <input type="checkbox"/> Cat. 5 - <input type="checkbox"/> Cat. 6 -	Reso del __/__/____ Data rientro __/__/____	Intermediario/Commerciante <input type="checkbox"/> Intermediario <input type="checkbox"/> Commerciante Denominazione: _____ Sede _____ C.F. _____ Iscrizione Albo _____
Microraccolta del __/__/____ FIR n. _____ FIR n. _____ FIR n. _____	Autodemolitori - Rettamatori Concessionari Integrazione Registro P.S. Movimento del Registro di P.S. n. _ Data __/__/____		Conferimento in area privata Produttore: _____ C.F. _____ Destinatario: _____ C.F. _____ Centro di raccolta Comunale
Date trasporto Data di inizio trasporto __/__/____ Data di fine trasporto __/__/____	Caratteristiche MPS Descrizione: _____		
Annotazioni:			

ALEGATO B

B - 1 FRONTESPIZIO DEL REGISTRO DI CARICO E SCARICO DIGITALE INTERMEDIARI E COMMERCianti NON DETENTORI

1. RAGIONE SOCIALE
- Residenza o domicilio.....
- Comune..... Via..... n.....
- Codice fiscale.....
- Sede dell'unità locale
- Comune.....via.....n.....(eventualmente per
intermediario si intende l'unità locale se diversa o non coincide con la sede legale)

ALLEGATO B - 2

REGISTRAZIONE	CARATTERISTICHE DEL RIFIUTO	QUANTITÀ	SOGGETTI COINVOLTI
Causale movimento	Identificazione Rifiuto	<input type="checkbox"/> Kg. _____ <input type="checkbox"/> Lt. _____ <input type="checkbox"/> Mc. _____	Produttore
01 <input type="checkbox"/> Intermediazione	Codice EER _____ Denominazione del rifiuto: _____		Denominazione: _____
02 <input type="checkbox"/> Commercio	Descrizione del rifiuto: _____		Sede dell'unità locale _____
Registrazione n. _____	Stato fisico:		C.F. _____
Transazione (proponiamo movimentazione) del _/_/____	01 <input type="checkbox"/> Solido polverulento	Quantità verificata a destino:	N. Aut. _____
Documento di trasporto dei rifiuti (<input type="checkbox"/>FIR, <input type="checkbox"/>All VII, <input type="checkbox"/>Mod. I B, etc.)	02 <input type="checkbox"/> Solido non polverulento	<input type="checkbox"/> Kg. _____	Data di scadenza: _/_/____
n. _____	03 <input type="checkbox"/> Viscioso e sciropposo	<input type="checkbox"/> Lt. _____	TRASPORTATORE
Del _/_/____	04 <input type="checkbox"/> Fangoso palabile	<input type="checkbox"/> Mc. _____	Denominazione: _____
Date trasporto	05 <input type="checkbox"/> Liquido	Respingimento	C.F. _____
Data di inizio trasporto _/_/____	06 <input type="checkbox"/> Aeriforme	<input type="checkbox"/> Respingimento totale	Iscrizione Albo n. _____
Data di fine trasporto _/_/____	07 <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Respingimento parziale	Data di scadenza: _/_/____
	Analisi/R.d.P. n.	<input type="checkbox"/> Kg. _____	DESTINATARIO
	Data di scadenza _/_/____	<input type="checkbox"/> Lt. _____	Tipo di attività: R_ D_
	(Proponiamo)Classificazione n.	<input type="checkbox"/> Mc. _____	Denominazione: _____
	Data di scadenza _/_/____	Motivazione	Sede dell'unità locale: _____
	Caratteristiche di pericolo:	<input type="checkbox"/> rifiuto non conforme	C.F. _____
	HP* _____	<input type="checkbox"/> <i>difformità stato fisico</i>	N. Aut. _____
	Rifiuto destinato a:	<input type="checkbox"/> <i>difformità Analisi/R.d.P.</i>	Data di scadenza _/_/____
	<input type="checkbox"/> Recupero: R_	<input type="checkbox"/> <i>difformità caratteristica di pericolo</i>	
	<input type="checkbox"/> Smaltimento: D_	<input type="checkbox"/> impossibilità dell'impianto	
		<input type="checkbox"/> Altro: _____	
		Reso del _/_/____	
		Data rientro _/_/____	

ALLEGATO C

C - 1 FRONTESPIZIO DEL BOLLETTARIO O DELLA PRIMA PAGINA

1. RAGIONE SOCIALE.....

Residenza o domicilio.....

Comune..... Via..... N.....

Codice fiscale.....

Sede dell'unità locale

Comune.....via.....n.....

ALLEGATO C – 2 FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE RIFIUTI

FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE PER IL TRASPORTO DI RIFIUTI	Serie e Numero: _____ Data di emissione __/__/__	N. registrazione Registro: _____
(1) Produttore		
Unità locale o luogo di produzione del rifiuto se diverso dall'unità locale: _____ C.fisc: _____ N.Aut. _____ scadenza del __/__/__		
(2) Detentore		
Unità locale: _____ C.fisc: _____ N.Aut./Albo _____ scadenza del __/__/__ ATTIVITA': <input type="checkbox"/> Recupero R <input type="checkbox"/> Smaltimento D <input type="checkbox"/> Centro di raccolta <input type="checkbox"/> Trasbordo parziale		
(3) Destinatario		
Luogo di destinazione: _____ C.fisc: _____ N.Aut. _____ scadenza del __/__/__ IMPIANTO: <input type="checkbox"/> Recupero R <input type="checkbox"/> Smaltimento D <input type="checkbox"/> Centro di raccolta _____ Deposito temporaneo: art. <input type="checkbox"/> 266, comma 4 <input type="checkbox"/> 230, comma 1 <input type="checkbox"/> 230, comma 5		
(4) Trasportatore del rifiuto		
Sede legale: _____ C.fisc: _____ N.Albo _____ scadenza del __/__/__		
(5) Intermediario o Commerciante senza detenzione/Consorzio		
Sede legale: _____ C.fisc: _____ N.Albo _____ scadenza del __/__/__		

(6) Caratteristiche del rifiuto: Codice EER: _____ Denominazione del rifiuto: _____	Caratteristiche chimico fisiche (per lo smaltimento in discarica): _____	Caratteristiche di pericolo *: _____ N. Colli/contenitori: _____
	Analisi Allegata: S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Analisi/R.d.P. n. Scadenza del __/__/__	
Descrizione del rifiuto: _____	Classificazione n. scadenza del __/__/__	
Stato fisico: (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)		

(7) Quantità: () Kg o () litri () Mc P. Lordo: _____ Tara: _____	Peso da verificarsi a destino: <input type="checkbox"/>
---	---

(8) **Percorso** (se diverso dal più breve): _____

(9) **Trasporto sottoposto a normativa ADR:** S N - Se "S" Codice ONU: dell'imballaggio: Classe : ____

Annotazioni relative ADR: _____ eppure Scheda ADR a bordo mezzo.

(10) **Sosta tecnica:**
Data sospensione trasporto __/__/__ ora ____ Data ripresa trasporto __/__/__ ora ____ Luogo stazionamento: _____

(11) Trasporto intermodale

Terminalisti		
Terminalista 1	Terminalista 2	Terminalista 3
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____
Ubicazione: _____	Ubicazione: _____	Ubicazione: _____
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____
N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__
Firma Terminalista 1: _____	Firma Terminalista 2: _____	Firma Terminalista 3: _____

Preso in carico: Data __/__/__ Ora ____ Presa in carico: Data __/__/__ Ora ____ Presa in carico: Data __/__/__ Ora ____

Tratta ferroviaria		
Gestore ferroviario 1	Gestore ferroviario 2	Gestore ferroviario 3
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____
Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	Sede Legale: _____
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____
N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__
Tratta ferroviaria 1	Tratta ferroviaria 2	Tratta ferroviaria 3

Documentazione trasporto merci allegata 1	Documentazione trasporto merci allegata 2	Documentazione trasporto merci allegata 3
Firma Gestore Ferroviario 1: _____	Firma Gestore Ferroviario 2: _____	Firma Gestore Ferroviario 3: _____
Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __
Tratta marittima		
Vettore Marittimo 1	Vettore Marittimo 2	Vettore Marittimo 3
Denominazione:	Denominazione:	Denominazione:
Sede Legale:	Sede Legale: _____	Sede Legale:
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____
Tratta marittima 1	Tratta marittima 2	Tratta marittima 3
Documentazione trasporto merci allegata 1	Documentazione trasporto merci allegata 2	Documentazione trasporto merci allegata 3
Firma Vettore Marittimo 1: _____	Firma Vettore Marittimo 2: _____	Firma Vettore Marittimo 3: _____
Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __

(12) Secondo Vettore Terrestre (SVT) Trasbordo Totale (TT)

Secondo Trasportatore del rifiuto: _____

Sede legale: _____

C.fisc: _____ N.Albo _____ del __/__/__

Cognome e Nome conducente: _____

Targa automezzo: _____ Targa rimorchio: _____

Presa in carico del Rimorchio precedente al trasbordo: S N

FIRMA DEL SECONDO VETTORE: _____

(13) Trasbordo Parziale (TP)

Nuovo trasportatore

n. FIR (originario)	Produttore: _____	Motivo trasbordo: _____
_____	Sede Legale: _____	_____
	C.fisc: _____	_____

Vecchio trasportatore

n. FIR (nuovo)	Trasportatore (nuovo): _____	Motivo trasbordo: _____
_____	Sede Legale: _____	_____

C.fisc: _____

N. Albo _____ Data __/__/__

Quantità residua al trasbordo: () Kg. Lt. () _____: Peso da verificarsi a Destino: []

(14) Microraccolta

Produttore 2	Produttore 3	Produttore 4
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____
Ubicazione: _____	Ubicazione: _____	Ubicazione: _____
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____
Firma Produttore 2: _____	Firma Produttore 3: _____	Firma Produttore 4: _____
Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____	Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____	Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__	Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__	Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__
Produttore 5	Produttore 6	Produttore 7
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____
Ubicazione: _____	Ubicazione: _____	Ubicazione: _____
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____
Firma Produttore 5: _____	Firma Produttore 6: _____	Firma Produttore 7: _____
Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____	Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____	Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__	Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__	Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__
Produttore 8	Produttore 9	Produttore 10
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____
Ubicazione: _____	Ubicazione: _____	Ubicazione: _____
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____
Firma Produttore 8: _____	Firma Produttore 9: _____	Firma Produttore 10: _____
Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____	Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____	Quantità: () Kg o () litri () Mc () P. Lordo: _____ Tara: _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__	Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__	Conferimento: Data __/__/__ Ora __:__

(15) Annotazioni: _____

(16) FIRMA DEL PRODUTTORE/DETENTORE: _____

(17) FIRMA DEL TRASPORTATORE: _____

Cognome e Nome conducente: _____ N. Pat. ADR: _____

Targa automezzo: _____ Targa rimorchio: _____

Data/ora inizio trasporto: __/__/__; __: __

(18) Arrivo a destinazione

- accettato per intero () Kg o () litri () Mc _____;
- accettato per seguente quantità () Kg o () litri () Mc : _____;

In attesa di verifica analitica;

- Respinto per la seguente quantità () Kg o () litri () Mc:
Per difformità stato fisico difformità Analisi/R.d.P.
 difformità caratteristica pericolo
 impossibilità dell'impianto (specificare)
 altro: _____

Data __/__/__; Ora __/___ FIRMA DEL DESTINATARIO: _____

*** Allegato I, parte IV del D.lgs. 152/2006**

HP1 esplosivo

HP2 comburente

HP3 infiammabile

HP4 irritante - Irritazione cutanea e lesioni oculari

HP5 tossicità specifica per organi bersaglio (STOT)/Tossicità in caso di aspirazione

HP6 tossicità acuta

HP7 cancerogeno

HP8 corrosivo

HP9 infettivo

HP10 tossico per la riproduzione

HP11 mutageno

HP12 liberazione di gas a tossicità acuta

HP13 sensibilizzante

HP14 ecotossico

HP15 rifiuto che non possiede direttamente una delle caratteristiche di pericolo summenzionate ma può manifestarla successivamente

Microraccolta	NUMERO FORMULARIO:		NUMERO REGISTRO	DATA EMISSIONE
				__/__/__
Produttore		Produttore		Produttore
Denominazione: _____		Denominazione: _____		Denominazione: _____
Ubicazione: _____		Ubicazione: _____		Ubicazione: _____
C.F. _____		C.F. _____		C.F. _____
Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____
Firma: _____		Firma: _____		Firma: _____
Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____
Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____
Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __
Produttore		Produttore		Produttore
Denominazione: _____		Denominazione: _____		Denominazione: _____
Ubicazione: _____		Ubicazione: _____		Ubicazione: _____
C.F. _____		C.F. _____		C.F. _____
Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____
Firma: _____		Firma: _____		Firma: _____
Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____
Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____
Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __
Produttore		Produttore		Produttore
Denominazione: _____		Denominazione: _____		Denominazione: _____
Ubicazione: _____		Ubicazione: _____		Ubicazione: _____
C.F. _____		C.F. _____		C.F. _____
Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____
Firma: _____		Firma: _____		Firma: _____
Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____
Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____
Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __
Produttore		Produttore		Produttore
Denominazione: _____		Denominazione: _____		Denominazione: _____
Ubicazione: _____		Ubicazione: _____		Ubicazione: _____
C.F. _____		C.F. _____		C.F. _____
Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____		Cognome e Nome _____
Firma: _____		Firma: _____		Firma: _____
Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____		Quantità: Kg _____ Lt _____ Mc _____
Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____		Peso lodo _____ Tara _____
Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____		Peso lodo _____ Tara _____ N.Colli _____
Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __		Conferimento: Data __/__/__ Ora __: __

INTERMODALE	NUMERO FORMULARIO:	NUMERO REGISTRO	DATA EMISSIONE
			__/__/__
Terminalisti			
Terminalista 1	Terminalista 2		Terminalista 3
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____	
Ubicazione: _____	Ubicazione: _____	Ubicazione: _____	
C.F. _____	C.F. _____	C.F. _____	
N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__	
Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	
Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	
Tratta ferroviaria			
Gestore ferroviario 1	Gestore ferroviario 2		Gestore ferroviario 3
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____	
Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	
C.F. _____	C.F. _____	C.F. _____	
N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__	N. Albo _____ Data __/__/__	
Tratta ferroviaria 1 Documentazione trasporto merci allegata 1	Tratta ferroviaria 2 Documentazione trasporto merci allegata 2	Tratta ferroviaria 3 Documentazione trasporto merci allegata 3	
Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	
Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	
Tratta marittima			
Vettore marittimo 1	Vettore marittimo 2		Vettore marittimo 3
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____	
Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	
C.F. _____	C.F. _____	C.F. _____	
Tratta marittima 1 Documentazione trasporto merci allegata 1	Tratta marittima 2 Documentazione trasporto merci allegata 2	Tratta marittima 3 Documentazione trasporto merci allegata 3	
Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	
Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	
Tratta terrestre			
Vettore terrestre	vettore terrestre		vettore terrestre
Denominazione: _____	Denominazione: _____	Denominazione: _____	
Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	Sede Legale: _____	
C.F. _____	C.F. _____	C.F. _____	
Targa automezzo: _____ Targa rimorchio: _____	Targa automezzo: _____ Targa rimorchio: _____	Targa automezzo: _____ Targa rimorchio: _____	
presa in carico rimorchio precedente <input type="checkbox"/>	presa in carico rimorchio precedente <input type="checkbox"/>	presa in carico rimorchio precedente <input type="checkbox"/>	
Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	Cognome e Nome _____	
Firma: _____	Firma: _____	Firma: _____	
Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	
Trasbordo totale			
Secondo trasportatore: _____		C.F. _____	
Sede Legale: _____		N. Albo _____ Data __/__/__	
Targa automezzo: _____		Targa rimorchio: _____	
presa in carico rimorchio precedente <input type="checkbox"/>		Presa in carico: Data __/__/__ Ora __: __	
Cognome e Nome conducente _____		Firma: _____	