S. R.

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO MAR, DO AMBIENTE E DO ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO

Modelo A – GUIA DE ACOMPANHAMENTO DE RESÍDUOS N.° [redacted]

Não aplicável a resíduos hospitalares

1 – PRODUTOR / DETENTOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Designação do resíduo _____

Indique o código correspondente (1) | | | | | | | | |

Assinale com um X qual o estado que melhor descreve o resíduo:

Líquido ☐ Pastoso ☐ Sólido ☐

(1) Utilize a lista de resíduos em vigor

Destino do resíduo _____

Quantidade

_____ kg / litros

Declaração: certifico a exatidão das declarações prestadas e que o destinatário está devidamente autorizado a receber este resíduo.

Data ____/____/____ _____ (Assinatura)

2 – TRANSPORTADOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Identificação do meio de transporte

Condições de acondicionamento do resíduo

TIPO

- ☐ Tambor
- ☐ Barrica de madeira
- ☐ Jerricane
- ☐ Caixa
- ☐ Saco
- ☐ Embalagem *composite*
- ☐ Tanque
- ☐ Granel
- ☐ Embalagem metálica leve
- ☐ Outro (indique qual) _____

MATERIAL

- ☐ Aço
- ☐ Alumínio
- ☐ Madeira
- ☐ Matéria plástica
- ☐ Vidro, porcelana ou grés
- ☐ Outro (indique qual) _____

N.° DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES

☐

Data ____/____/____ _____ (Assinatura do motorista)

3 – DESTINATÁRIO

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Data de receção do resíduo ____/____/____. Identificação do meio de transporte

Receção aceite

Quantidade

_____ kg / litros

Receção recusada

Motivo:

Data ____/____/____ _____ (Assinatura)

EXEMPLAR PARA O PRODUTOR OU DETENTOR

Exemplo - Reproducao Nao Autorizada

Modelo n.° 1428 (Exclusivo da INCM, S. A.) INCM

1 001220 172002

S. R.

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO MAR, DO AMBIENTE E DO ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO

Modelo A – GUIA DE ACOMPANHAMENTO DE RESÍDUOS N.° [redacted]

Não aplicável a resíduos hospitalares

1 – PRODUTOR / DETENTOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Designação do resíduo _____

Indique o código correspondente (1) | | | | | | | | |

Assinale com um X qual o estado que melhor descreve o resíduo:

Líquido ☐ Pastoso ☐ Sólido ☐

(1) Utilize a lista de resíduos em vigor

Destino do resíduo _____

Quantidade

_____ kg / litros

Declaração: certifico a exatidão das declarações prestadas e que o destinatário está devidamente autorizado a receber este resíduo.

Data ____/____/____ _____ (Assinatura)

2 – TRANSPORTADOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Identificação do meio de transporte

Condições de acondicionamento do resíduo

TIPO		MATERIAL	N.° DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES
☐ Tambor	☐ Tanque	☐ Aço	
☐ Barrica de madeira	☐ Granel	☐ Alumínio	
☐ Jerricane	☐ Embalagem metálica leve	☐ Madeira	
☐ Caixa	☐ Outro (indique qual) _____	☐ Matéria plástica	
☐ Saco		☐ Vidro, porcelana ou grés	
☐ Embalagem *composite*		☐ Outro (indique qual) _____	

Data ____/____/____ _____ (Assinatura do motorista)

3 – DESTINATÁRIO

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Data de receção do resíduo ____/____/____. Identificação do meio de transporte

Receção aceite

Quantidade

_____ kg / litros

Receção recusada

Motivo:

Data ____/____/____ _____ (Assinatura)

EXEMPLAR PARA O TRANSPORTADOR

Exemplo - Reproducao Nao Autorizada

Modelo n.º 1428 (Exclusivo da INCM, S. A.) INCM

S. R.

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, DO MAR, DO AMBIENTE E DO ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO

Modelo A – GUIA DE ACOMPANHAMENTO DE RESÍDUOS N.º [redacted]

Não aplicável a resíduos hospitalares

1 – PRODUTOR / DETENTOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Designação do resíduo _____

Indique o código correspondente (1) | | | | | | | | |

Assinale com um X qual o estado que melhor descreve o resíduo:

Líquido ☐ Pastoso ☐ Sólido ☐

(1) Utilize a lista de resíduos em vigor

Destino do resíduo _____

Quantidade

_____ kg / litros

Declaração: certifico a exatidão das declarações prestadas e que o destinatário está devidamente autorizado a receber este resíduo.

Data ____/____/____ _____ (Assinatura)

2 – TRANSPORTADOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Identificação do meio de transporte

Condições de acondicionamento do resíduo

TIPO		MATERIAL	N.º DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES
☐ Tambor	☐ Tanque	☐ Aço	
☐ Barrica de madeira	☐ Granel	☐ Alumínio	
☐ Jerricane	☐ Embalagem metálica leve	☐ Madeira	
☐ Caixa	☐ Outro (indique qual) _____	☐ Matéria plástica	
☐ Saco		☐ Vidro, porcelana ou grés	
☐ Embalagem *composite*		☐ Outro (indique qual) _____	

Data ____/____/____ _____ (Assinatura do motorista)

3 – DESTINATÁRIO

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Data de receção do resíduo ____/____/____. Identificação do meio de transporte

Receção aceite

Quantidade

_____ kg / litros

Receção recusada

Motivo:

Data ____/____/____ _____ (Assinatura)

EXEMPLAR PARA O DESTINATÁRIO

Exemplo - Reproducao Nao Autorizada

Modelo n.º 1428 (Exclusivo da INCM, S. A.) INCM