

1ª FOLHA: Preenchida pelo Produtor e pelo Transportador do resíduo.
Fica na posse do Produtor.



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 _____ Destino 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

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

TIPO <input type="checkbox"/> Tambor <input type="checkbox"/> Barrica de madeira <input type="checkbox"/> Jerricane <input type="checkbox"/> Caixa <input type="checkbox"/> Saco <input type="checkbox"/> Embalagem <i>composite</i>	Condições de acondicionamento do resíduo <input type="checkbox"/> Tanque <input type="checkbox"/> Granel <input type="checkbox"/> Embalagem metálica leve <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	MATERIAL <input type="checkbox"/> Aço <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Matéria plástica <input type="checkbox"/> Vidro, porcelana ou grés <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	N.º DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
---	--	---	--

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) _____



A preencher pelo Produtor do Resíduo

A preencher pelo Transportador do Resíduo

EXEMPLO DE PREENCHIMENTO

2ª FOLHA: É uma cópia exata da 1ª e fica na posse do transportador.

Acompanha o resíduo durante o transporte.



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

Modelo A – GUIA DE ACOMPANHAMENTO DE RESÍDUOS N.º _____

Não aplicável a resíduos hospitalares

1 – PRODUTOR / DETENTOR			
Nome e endereço: _____			
Telefone: _____		Fax: _____	Telex: _____
Pessoa a contactar: _____			
Designação do resíduo _____		Destino do resíduo _____	
Indique o código correspondente (1) [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		Quantidade _____	
Assinale com um X qual o estado que melhor descreve o resíduo:		kg	
Líquido <input type="checkbox"/> Pastoso <input type="checkbox"/> Sólido <input type="checkbox"/>		litros	
(1) Utilize a lista de resíduos em vigor			
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 <input type="checkbox"/> Tambor <input type="checkbox"/> Barrica de madeira <input type="checkbox"/> Jerricane <input type="checkbox"/> Caixa <input type="checkbox"/> Saco <input type="checkbox"/> Embalagem composite	<input type="checkbox"/> Tanque <input type="checkbox"/> Granel <input type="checkbox"/> Embalagem metálica leve <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	MATERIAL <input type="checkbox"/> Aço <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Matéria plástica <input type="checkbox"/> Vidro, porcelana ou grés <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	N.º DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
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		Receção recusada	
Quantidade _____		Motivo: _____	
kg			
litros			
Data ____ / ____ / ____		(Assinatura)	

Zonas
preenchidas

EXEMPLAR PARA O PRODUTOR OU DETENTOR

A preencher
pelo
Destinatário
do Resíduo



Aquando da chegada a destino adequado o destinatário preenche a zona que lhe compete, entrega a 2ª folha ao transportador e permanece com uma cópia exacta da 2ª folha, agora totalmente preenchida).

3ª FOLHA: É uma cópia exata da 2ª e fica na posse do destinatário do resíduo.



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 _____	Destino do resíduo _____										
Indique o código correspondente (1) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td><td style="width: 15px; height: 15px;"></td></tr> </table>											Quantidade _____ kg litros
Assinale com um X qual o estado que melhor descreve o resíduo:											
Líquido <input type="checkbox"/> Pastoso <input type="checkbox"/> Sólido <input type="checkbox"/>											
(1) Utilize a lista de resíduos em vigor											
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 <input type="checkbox"/> Tambor <input type="checkbox"/> Barrica de madeira <input type="checkbox"/> Jerricane <input type="checkbox"/> Caixa <input type="checkbox"/> Saco <input type="checkbox"/> Embalagem <i>composite</i>	<input type="checkbox"/> Tanque <input type="checkbox"/> Granel <input type="checkbox"/> Embalagem metálica leve <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	MATERIAL <input type="checkbox"/> Aço <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Matéria plástica <input type="checkbox"/> Vidro, porcelana ou grés <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____									
		N.º DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>									
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)											



Zonas
preenchidas

CAMPOS A PREENCHER



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

Dados do Produtor do Resíduo

1 – PRODUTOR / DETENTOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Designação do resíduo _____ Destino do resíduo _____

Indique o código correspondente (1) []

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

Líquido Pastoso Sólido

Quantidade _____ kg
_____ litros

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

Data ____/____/____

Assinatura do responsável pelo resíduo (Produtor)

(Assinatura)

Designação do Resíduo

Destino do Resíduo

No caso da Comptonatur a colocar: **R3**

Dados do Transportador do Resíduo

Condições de transporte

2 – TRANSPORTADOR

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

Identificação do meio de transporte Matrícula do veículo

Condições de acondicionamento do resíduo

TIPO	<input type="checkbox"/> Tambor	<input type="checkbox"/> Tanque	<input type="checkbox"/> Aço	N.º DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES
<input type="checkbox"/> Barrica de madeira	<input type="checkbox"/> Granel	<input type="checkbox"/> Alumínio		
<input type="checkbox"/> Jerricane	<input type="checkbox"/> Embalagem metálica leve	<input type="checkbox"/> Madeira		
<input type="checkbox"/> Caixa	<input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	<input type="checkbox"/> Matéria plástica		
<input type="checkbox"/> Saco		<input type="checkbox"/> Vidro, porcelana ou grés		
<input type="checkbox"/> Embalagem composite		<input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____		

Data ____/____/____

Assinatura do transportador

(Assinatura do motorista)

Dados do Destinatário do Resíduo

Peso do Resíduo rececionado

3 – DESTINATÁRIO

Nome e endereço: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telex: _____

Pessoa a contactar: _____

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

Receção aceite Receção recusada

Quantidade _____ kg
_____ litros Motivo: _____

Data ____/____/____

Assinatura do destinatário

(Assinatura)

Destino do Resíduo

No caso da Comptonatur colocar: **R3**



1 001220 172002