



RICHIESTA DI OFFERTA

MOD.15.03

Rev.06
Data 11/04/16

Pag.1/5

Data:

Protocollo:

A cura di ENKI s.r.l.

2

DA:

A:

ENKI srl
commerciale@enkisrl.eu

c.a.

RIFIUTO N°

(*) IVA RICHIESTA <i>Se non compilato 22%</i>	%	<i>Ai sensi risoluzione nr.250 - 12/09/07 Agenzia delle Entrate si rammenta obbligatorietà 10% sui codici 19.... e 20.</i>
(*) FLUSSO SOTTOPOSTO A TRACCIABILITA' FINANZIARIA (L.136 del 12/08/2010)		
(1) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	se SI compilare CIG:	CUP:

CER

(*) <input type="checkbox"/> Pericoloso (2) <input type="checkbox"/> Non Pericoloso

Denominazione
del rifiuto

(*) <input type="text"/>

Caratteristiche di
pericolosità (2)

(*)	HP1	HP2	HP3	HP4	HP5	HP6	HP7	HP8	HP9	HP10	HP11	HP12	HP13	HP14	HP15
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Confezionamento

(*) <input type="text"/>

Stato fisico

(*) <input type="text"/>

Natura

(*) <input type="checkbox"/> Organica <input type="checkbox"/> Inorganica <input type="checkbox"/> Mista
--

Caratteristiche
organolettiche

(*) <input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> Pungente / irritante <input type="checkbox"/> Solvente <input type="checkbox"/> Fermentaz. <input type="checkbox"/> Altro

Produttore

<i>Ragione Sociale</i>
<i>Sede legale</i>
<i>Sede Impianto</i>
<i>Codice Fiscale</i>

Quantità prevista
Kg/conferimento

(*) <input type="text"/>	Quantità prevista Kg/anno (*)	<input type="text"/>
--------------------------	----------------------------------	----------------------

Periodicità ritiri

<input type="text"/>

Processo
produttivo che ha
originato il rifiuto

(*) <input type="text"/>
<input type="text"/>

Referente/Compilatore
della presente
Richiesta di Offerta

(*)

(*) CAMPI OBBLIGATORI

(1) Dove non compilato si intende NO

(2) Se Pericoloso compilare OBBLIGATORIAMENTE pag 2 e/o 3 e/o 4

Caratteristica di pericolo HP	Classe di pericolo e categoria di pericolo	Indicazione di pericolo H --	denominazione del composto contenuto nel rifiuto che conferisce allo stesso l'indicazione di pericolo barrata
<input type="checkbox"/> HP 1 Esplosivo (*)	<input type="checkbox"/> (*) Unst.Expl.	H200	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Expl. 1.1	H201	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Expl. 1.2	H202	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Expl. 1.3	H203	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Expl. 1.4	H204	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Self-react.A	H240	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Org. Perox.A		(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Self-react.B	H241	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Org. Perox.B		(*)
<input type="checkbox"/> HP 2 Comburente (*)	<input type="checkbox"/> (*) Ox. Gas 1	H 270	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Ox. Liq. 1	H 271	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Ox. Sol. 1		(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Ox. Liq. 2, Ox. Liq. 3	H 272	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Ox. Sol. 2, Ox. Sol. 3		(*)
<input type="checkbox"/> HP 3 Infiammabile (*)	<input type="checkbox"/> (*) Flam. Gas 1	H220	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Flam. Gas 2	H221	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Aerosol 1	H222	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Aerosol 2	H223	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Flam Liq. 1	H224	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Flam. Liq. 2	H225	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Flam Liq. 3	H226	(*)
	<input type="checkbox"/> Flam. Sol. 1	H228	
	<input type="checkbox"/> Flam. Sol. 2		
	<input type="checkbox"/> (*) Self.-react. CD	H242	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Self.-react. EF		(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Org. Perox. CD		(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Org. Perox. EF		(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Pyr. Liq. 1	H250	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Pyr. Sol. 1		(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Self-heat. 1	H251	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Self-heat. 2	H252	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Water-react. 1	H260	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Water-react. 1	EUH014	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Water-react. 2	H261	(*)
<input type="checkbox"/> (*) Water-react. 3	(*)		

(continua)

(*) CAMPI OBBLIGATORI

(continua)

Caratteristica di pericolo HP	Classe di pericolo e categoria di pericolo	Indicazione di pericolo H _ _	denominazione del composto contenuto nel rifiuto che conferisce allo stesso l'indicazione di pericolo barrata
<input type="checkbox"/> HP 4 Irritante - irritazione cutanea e lesioni oculari (*)	<input type="checkbox"/> Skin corr. 1A*	H314 se concent. < 5 %	
	<input type="checkbox"/> Skin irrit. 2	H315	
	<input type="checkbox"/> Eye dam. 1	H318	
	<input type="checkbox"/> Eye irrit. 2	H319	
<input type="checkbox"/> HP 5 Tossicità specifica per organi bersaglio (STOT)/Tossicità in caso di aspirazione (*)	<input type="checkbox"/> (*) STOT SE 1	H370	(*)
	<input type="checkbox"/> STOT SE 2	H371	
	<input type="checkbox"/> STOT SE 3	H335	
	<input type="checkbox"/> STOT RE 1	H372	
	<input type="checkbox"/> STOT RE 2	H373	
	<input type="checkbox"/> Asp. Tox. 1	H304	
<input type="checkbox"/> HP 6 Tossicità acuta (*)	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 1 (Oral)	H300	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 2 (Oral)	H300	(*)
	<input type="checkbox"/> Acute Tox. 3 (Oral)	H301	
	<input type="checkbox"/> Acute Tox. 4 (Oral)	H302	
	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 1 (Dermal)	H310	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 2 (Dermal)	H310	(*)
	<input type="checkbox"/> Acute Tox. 3 (Dermal)	H311	
	<input type="checkbox"/> Acute Tox. 4 (Dermal)	H312	
	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 1 (Inhal.)	H330	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 2 (Inhal.)	H330	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Acute Tox. 3 (Inhal.)	H331	(*)
	<input type="checkbox"/> Acute Tox. 4 (Inhal.)	H332	
<input type="checkbox"/> HP 7 Cancerogeno (*)	<input type="checkbox"/> Carc. 1A	H350	
	<input type="checkbox"/> Carc. 1B		
	<input type="checkbox"/> Carc. 2	H351	
<input type="checkbox"/> HP 8 Corrosivo (*)	<input type="checkbox"/> Skin corr. 1A*	H314 se concent. ≥ 5 %	
	<input type="checkbox"/> Skin corr. 1B*		
	<input type="checkbox"/> Skin corr. 1C*		
<input type="checkbox"/> HP 9 Infettivo (*)	n.p.	n.p.	

(continua)

(*) CAMPI OBBLIGATORI

(continua)

Caratteristica di pericolo HP	Classe di pericolo e categoria di pericolo	Indicazione di pericolo H _ _	denominazione del composto contenuto nel rifiuto che conferisce allo stesso l'indicazione di pericolo barrata
<input type="checkbox"/> HP 10 Tossico per la riproduzione (*)	<input type="checkbox"/> Repr. 1A	H360	
	<input type="checkbox"/> Repr. 1B		
	<input type="checkbox"/> Repr. 2	H361	
<input type="checkbox"/> HP 11 Mutageno (*)	<input type="checkbox"/> Muta. 1A	H340	
	<input type="checkbox"/> Muta. 1B		
	<input type="checkbox"/> Muta. 2	H341	
<input type="checkbox"/> HP 12 Liberazione di gas a tossicità acuta (*)	Non esiste una classe specifica per sostanze e miscele che a contatto con l'acqua o acidi liberano gas a tossicità acuta	<input type="checkbox"/> EUH029	(*)
		<input type="checkbox"/> EUH031	(*)
		<input type="checkbox"/> EUH032	(*)
<input type="checkbox"/> HP 13 Sensibilizzante (*)	<input type="checkbox"/> Skin Sens. 1	H317	
	<input type="checkbox"/> Resp. Sens. 1	H334	
<input type="checkbox"/> HP 14 Ecotossico (*)	<input type="checkbox"/> (*) Aquatic Acute 1	H400	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Aquatic Chronic 1	H410	(*)
	<input type="checkbox"/> (*) Aquatic Chronic 2	H411	(*)
	<input type="checkbox"/> Aquatic Chronic 3	H412	
	<input type="checkbox"/> Aquatic Chronic 4	H413	
	<input type="checkbox"/> Ozone	H420	
<input type="checkbox"/> HP 15 Rifiuto che non possiede direttamente una delle caratteristiche di pericolo summenzionate ma può manifestarsi successivamente (*)	pericolo di esplosione di massa in caso di incendio	<input type="checkbox"/> H205	
	Esplosivo allo stato secco	<input type="checkbox"/> EUH001	
	Può formare perossidi esplosivi	<input type="checkbox"/> EUH019	
	Rischio di esplosione per riscaldamento in ambiente confinato	<input type="checkbox"/> EUH044	

(*) CAMPI OBBLIGATORI



RICHIESTA DI OFFERTA

MOD.15.03

Rev.06
Data 11/04/16

Pag.5/5

Richiesta Attività di trasporto SI NO

MEZZO DA UTILIZZARE

Bilico Autotreno Motrice Furgone

ATTREZZATURA RICHIESTA

<input type="checkbox"/> Pianale	<input type="checkbox"/> Walking- floor	<input type="checkbox"/> Cisterna INOX
<input type="checkbox"/> Centina e/o telonato	<input type="checkbox"/> Ribaltabile posteriore	<input type="checkbox"/> Ebanitata
<input type="checkbox"/> 4 ASSI	Vasca da <input type="checkbox"/> 30 mc <input type="checkbox"/> 40 mc <input type="checkbox"/> 50mc	<input type="checkbox"/> Aspirante
<input type="checkbox"/> Scarrabile	<input type="checkbox"/> con n° _____ cassoni da mc _____	<input type="checkbox"/> Coibentata
	<input type="checkbox"/> Ragno	<input type="checkbox"/> con pompa per acqua
	<input type="checkbox"/> Rete	<input type="checkbox"/> con pompa per solventi
	<input type="checkbox"/> Compattatore	<input type="checkbox"/> con siringa per fusti
	<input type="checkbox"/> Teloni impermeabili	ADR <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		Classe _____

Necessità di emissione Formulario SI NO

Necessità di Scheda Sistri SI NO

In caso di SI è necessario inviare il MOD 15.02 Dati Anagrafici Soggetti Commerciali compilabile on line sul sito www.enkisrl.eu.