

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

Modelo A – GUIA DE ACOMPANHAMENTO DE RESÍDUOS N.º 25871207

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:

Líquido Pastoso Sólido

_____ kg
_____ 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

- 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.º 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

Receção recusada

Quantidade _____ kg
_____ litros

Motivo:

Data ____/____/____

(Assinatura)