

SCHEDA NON CONFORMITA' RIFIUTO

Documento numero	_____ (*)
Anno	_____ (aaaa)

N. FORMULARIO DEL CARICO _____	
NOME DEL PRODUTTORE _____	
DATA DEL RITIRO: _____	DATA RISCONTRO NON CONFORMITA' _____
Codice EER: _____	Peso rilevato: _____
Modulo accettazione rifiuto di riferimento (MOD.01): N. _____ del _____	
DESCRIZIONE DELLA NON CONFORMITÀ RISCONTRATA (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA): 	
RISOLUZIONE NON CONFORMITA' ED AZIONI CORRETTIVE ADOTTATE: <input type="checkbox"/> RESPINGIMENTO TOTALE DEL CARICO E INVIO COMUNICAZIONE A PROVINCIA E AD ARPAV SECONDO LA PROCEDURA PRO.02_NON CONFORMITA' <input type="checkbox"/> POSIZIONAMENTO DEL RIFIUTO IN APPOSITA AREA IN ATTESA DI ESSERE CONFERITO AD ALTRI IMPIANTI	

LUOGO E DATA

FIRMA ADDETTO¹

¹ ADDETTO: Persona adeguatamente formata



DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA