

# Guia de acompanhamento do transporte rodoviário de resíduos na Região Autónoma Açores

Decreto Legislativo Regional nº 29/2011/A, de 16 de Novembro

<b>1 - Produtor ou Detentor dos resíduos</b>			N.º de Registo _____/_____		
Nome/Designação: _____			NIF: _____		
Endereço: _____			Código postal: _____		
Telefone: _____			Fax: _____		
			Email: _____		
Se for produtor de resíduos de construção e demolição: N.º Alvará de empreiteiro _____					
Designação da Obra _____		N.º da Obra _____		N.º Processo _____	
Código LER	Designação	Estado físico	Quantidade (l ou kg)	Designação do Destino	NIF
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Data ____/____/____		Assinatura _____			

<b>2 - Transportador rodoviário dos resíduos</b>					
Nome/Designação: _____			Matrícula _____		
Alvará de Transportador _____			Alvará de Operador de Gestão de Resíduos _____		
Endereço _____			Código postal _____		
Telefone _____			Fax _____		
			NIF _____		
E-mail _____					
Hora de Carga ____:____			Local de Carga _____		
Hora de Descarga ____:____			Local de Descarga _____		
Data ____/____/____		Assinatura _____			

<b>3 - Transportador rodoviário dos resíduos</b>					
Nome/Designação: _____			Matrícula _____		
Alvará de Transportador _____			Alvará de Operador de Gestão de Resíduos _____		
Endereço _____			Código postal _____		
Telefone _____			Fax _____		
			NIF _____		
E-mail _____					
Hora de Carga ____:____			Local de Carga _____		
Hora de Descarga ____:____			Local de Descarga _____		
Data ____/____/____		Assinatura _____			

<b>4 - Destinatário dos resíduos</b>			Alvará de Operador de Gestão de Resíduos _____		
Nome/Designação _____					
Endereço _____			Código postal _____		
Telefone _____			Fax _____		
			NIF _____		
Código LER	Designação	Quantidade aceite	Unidade (l ou kg)	Quantidade recusada	Unidade (l ou kg)
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Motivo da recusa _____					
Data ____/____/____		Assinatura e Carimbo _____			