

|   |                        |  |                       |
|---|------------------------|--|-----------------------|
| שופס מלווה לפסולת מסוכנת מס'  |                        | עמ' 1 מתוך _____ (ימולא ברשימה הכוללת יותר מ-4 פסולות) |                       |
| 1. מס' היתר רעלים:  |                        | תוקף ההיתר:  |                       |
| 2. שם וכתובת:   |                        |  |                       |
| 3. טל':   |                        | פקס:   |                       |
| דואר אלקטרוני:  |                        |  |                       |
| 4. מס' היתר רעלים של המוביל:  |                        | תוקף ההיתר:  |                       |
| 5. שם וכתובת מוביל הפסולת המיועד (כמשמעותו ב"תקנות שירותי ההובלה, תשס"א -2001):   |                        |  |                       |
| 6. טל':   |                        | פקס:   |                       |
| דואר אלקטרוני:  |                        |  |                       |
| 7. מס' היתר רעלים של מתקן הטיפול המיועד:  |                        | תוקף ההיתר   |                       |
| 620203  |                        | 2/12/15  |                       |
| 8. שם וכתובת מתקן הטיפול המיועד:  |                        | אקו אויל חץ וירומטל בע"מ, צ'ק פוסט חיפה                |                       |
| 9. תיאור הפסולת – שם, קבוצת סיכון ומס' זיהוי  |                        |  |                       |
| תיאור הפסולת – שם   | מס' או"ם               | קבוצת סיכון (1-9)                                      | קוד פעולת חירום (EAC) |
| תכונת סיכון (H1-H14)  | קוד טיפול (R1-13)      | סוג  | נפח                   |
| מספר אריזות   | סה"כ הפסולת (משקל טון) |  |                       |
| א.  |                        |  |                       |
| ב.  |                        |  |                       |
| ג.  |                        |  |                       |
| 13. תיאור מילולי נוסף של הפסולת (פירוט לגבי סוגי הפסולות הנ"ל):   |                        |  |                       |
| 14. הוראות טיפול מיוחדות ומידע נוסף:  |                        |  |                       |
| 15. הצהרת היצרן: הנני מצהיר בזה כי העובדות המפורטות בחלק א' בטופס זה נכונות, כי הפסולת מסווגת, ארוזה ומסומנת בהתאם להוראות כל דין. הנני מצהיר כי שיטת הטיפול בפסולת שבמתקן הטיפול המיועד היא לפי הבדיקה שערכתי המצמצמת באופן מירבי את הנזקים הסביבתיים מהפסולות מבין השיטות והטכנולוגיות המקובלות והזמינות. |                        |  |                       |
| שם אחראי רעלים:   |                        | חתימה וחותמת:  |                       |
| תאריך המשלוח:   |                        |  |                       |
| 16. הנני מאשר את קבלת הפסולת המסוכנת כמתואר בסעיפים 10-12, בדקתי את האריזות, הן שלמות ותקניות.  |                        | שם חברה ההובלה:  |                       |
| שם הנהג:  |                        | חתימה וחותמת:  |                       |
| תאריך המשלוח:   |                        |  |                       |
| 17. הערות: פירוט או סתירה ו\ או אי התאמה בין המוצהר ומה שהתקבל:   |                        |  |                       |
| 18. אישור על קבלת הפסולת המסוכנת (למעט סעיף 17), שם ותפקיד:   |                        | חתימה וחותמת:  |                       |
| תאריך המשלוח:   |                        |  |                       |
| 19. הנני מאשר את קבלת הפסולת המסוכנת כמתואר בסעיפים 10-11, בדקתי את האריזות, הן שלמות ותקניות.  |                        | שם חברה ההובלה:  |                       |
| שם הנהג:  |                        | חתימה:   |                       |
| 20. הערות: (פירוט של סתירה ו\ או אי- התאמה בין המוצהר ומה שהתקבל:   |                        |  |                       |
| 21. אישור על קבלת הפסולת המסוכנת (למעט סעיף 20). שם ותפקיד:   |                        | חתימה וחותמת:  |                       |
| תאריך קבלה:   |                        |  |                       |
| 22. סוג טיפול לפסולת זו:  |                        |  |                       |

חלק א'  
יצרן הפסולת

חלק ב'  
המוביל  
מהיצרן

חלק ג'  
חתימת  
מלצר

חלק ד'  
מוביל  
מהחנות  
מלצר

חלק ה'  
יצרן סופי  
חלק ה'