



MINISTÉRIO DO AMBIENTE, DO ORDENAMENTO DO TERRITÓRIO E DO DESENVOLVIMENTO REGIONAL

Modelo A — GUIA DE ACOMPANHAMENTO DE RESÍDUOS N.º 6 0 9 2 9 4 3

Não aplicável a resíduos hospitalares

 Dados do
produtor

Designação do resíduo e
respectivo código LER
(Lista Europeia de
Resíduos), de acordo
com a Portaria n.º 209/
2004, de 3 de Março.
Estes códigos podem ser
obtidos no site da
ERSUC

 Identificação da
infraestrutura que recebe
os resíduos

 por exemplo:
Aterro Sanitário de...
Estação Triagem de ...

Os resíduos podem ser
pesados na origem mas
o valor oficial é pesado
na báscula da
infraestrutura que recebe
os resíduos

 Dados do
transportador

Condições em que os
resíduos são
transportados (num
tambor de madeira, a
granel, num saco de
plástico, etc.)

Dados do
receptor e preenchidos
somente por este no
local de destino dos
resíduos. É também
efectuada a pesagem e
se estiver tudo conforme,
a guia é assinada e
entregue o duplicado ao
produtor de resíduos.

1 - PRODUTOR / DETENTOR	
Nome e endereço: _____	
Telefone: _____	Fax: _____ Telex: _____
Pessoa a contactar: _____	
Designação do resíduo _____	Destino do resíduo _____
Indique o código correspondente (1) _____	Quantidade _____ kg litros
Assinale com um X qual o estado que melhor descreve o resíduo:	
Líquido <input type="checkbox"/> Pastoso <input type="checkbox"/> Sólido <input type="checkbox"/>	
(1) Utilize a lista de resíduos em vigor	
Declaração: certifico a exactidão das declarações prestadas e que o destinatário está devidamente autorizado a receber este resíduo.	
Data _____ / _____ / _____	Assinatura do responsável produtor (Assinatura)
2 - TRANSPORTADOR	
Nome e endereço: _____	
Telefone: _____	Fax: _____ Telex: _____
Pessoa a contactar: _____	
Identificação do meio de transporte	Matrícula da viatura de transporte
Condições de acondicionamento do resíduo	
TIPO <input type="checkbox"/> Tambor <input type="checkbox"/> Barrica de madeira <input type="checkbox"/> Jerricane <input type="checkbox"/> Caixa <input type="checkbox"/> Saco <input type="checkbox"/> Embalagem composite	<input type="checkbox"/> Tanque <input type="checkbox"/> Granel <input type="checkbox"/> Embalagem metálica leve <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____
MATERIAL <input type="checkbox"/> Aço <input type="checkbox"/> Alumínio <input type="checkbox"/> Madeira <input type="checkbox"/> Matéria plástica <input type="checkbox"/> Vidro, porcelana ou grés <input type="checkbox"/> Outro (indique qual) _____	
N.º DE EMBALAGENS OU RECIPIENTES _____	
Data _____ / _____ / _____	Assinatura do responsável transportador (Assinatura do motorista)
3 - DESTINATÁRIO	
Nome e endereço: _____	
Telefone: _____	Fax: _____ Telex: _____
Pessoa a contactar: _____	
Data da recepção do resíduo: _____ / _____ / _____ Identificação do meio de transporte _____	
Recepção aceita	Recepção recusada
Quantidade _____	Motivo: _____
Peso dos resíduos _____ kg litros	
Data _____ / _____ / _____	Assinatura do responsável receptor (Assinatura)

