

Serviço de Recolha de Resíduos
Chemical Waste Disposal Service

<i>A preencher pelo fiel do Armazém</i>	Data
Entrega N.º <input type="text"/>	<input type="text"/>
Contentor N.º <input type="text"/>	

Armazenamento <i>Beginning of storage</i>	Data <i>Date</i>	Laboratório <i>Laboratory</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entrega no Armazém <i>Delivery at the Stores</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Componente principal <i>Main component</i>	Quantidade <i>Quantity</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Outros componentes <i>Other components</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

O orientador responsável <i>Supervisor</i>	Telefones <i>Telephones</i>	
<input type="text"/>	D.Q. / L.T.	Outro <i>Other</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Responsável pela segurança:* <i>Head of Safety Commission:*</i>	<input type="text"/>
---	----------------------

Este registo deve ser preenchido para **todos os resíduos** a eliminar.
*Quando os resíduos a eliminar pertencem às classes 1, 4, 5 ou 6 exige-se a assinatura do responsável pela segurança.

This form should be filled for **all chemical waste** to eliminate.
*If the chemical waste to eliminate belong to categories 1, 4, 5 or 6 the signature of the head of the Safety Commission is mandatory.

Serviço de Recolha de Resíduos
Chemical Waste Disposal Service

<i>A preencher pelo fiel do Armazém</i>	Data
Entrega N.º <input type="text"/>	<input type="text"/>
Contentor N.º <input type="text"/>	

Armazenamento <i>Beginning of storage</i>	Data <i>Date</i>	Laboratório <i>Laboratory</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Entrega no Armazém <i>Delivery at the Stores</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Componente principal <i>Main component</i>	Quantidade <i>Quantity</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Outros componentes <i>Other components</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

O orientador responsável <i>Supervisor</i>	Telefones <i>Telephones</i>	
<input type="text"/>	D.Q. / L.T.	Outro <i>Other</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Responsável pela segurança:* <i>Head of Safety Commission:*</i>	<input type="text"/>
---	----------------------

Este registo deve ser preenchido para **todos os resíduos** a eliminar.
*Quando os resíduos a eliminar pertencem às classes 1, 4, 5 ou 6 exige-se a assinatura do responsável pela segurança.

This form should be filled for **all chemical waste** to eliminate.
*If the chemical waste to eliminate belong to categories 1, 4, 5 or 6 the signature of the head of the Safety Commission is mandatory.