

1- Waste Producer's Information

1- معلومات منتج النفايات

Company name: _____ اسم المنشأة Phone No: _____ رقم الهاتف:
Address: _____ العنوان City: _____ المدينة:
Company representative: _____ اسم الشخص المسؤول Trade license No: _____ رقم الرخصة التجارية:

2. Waste Information

2- معلومات عن النفايات

Waste description as per tier 3	وصف النفايات (بناءً على مستوى رقم 3)
Physical status	الحالة الفيزيائية
<input type="checkbox"/> Solid صلبة <input type="checkbox"/> Liquid سائلة <input type="checkbox"/> Semi solid شبه صلبة	
Packaging	طريقة التعبئة
<input type="checkbox"/> Loose (bulk) غير معبأة <input type="checkbox"/> Packed معبأة <input type="checkbox"/> Drums براميل <input type="checkbox"/> Bags أكياس <input type="checkbox"/> Jerry cans جيركنز <input type="checkbox"/> other أخرى	
Waste description / waste sources	وصف النفايات / مصدر النفايات

For Pharmaceutical Waste ONLY

خاص بالنفايات الصيدلانية فقط

Commercial name	الاسم التجاري	Active ingredient	المواد الفعالة

For Hazardous Waste ONLY

للنفايات الخطرة فقط

Commercial name (if applicable)	الاسم التجاري (في حال ينطبق)	Active ingredient (if applicable)	المواد الفعالة (في حال ينطبق)
Main waste components (For mixed hazardous waste)		المكون الرئيسي للنفايات (للنفايات المخلوطة)	
1-	2-	3-	4-
Packaging road signs (if applicable)			
Hazard label:	علامة الخطر	UN number:	رقم الامم المتحدة:
Special considerations (PPEs, Special handling requirements, specific safety measures.....etc.) شروط خاصة (مهمات الحماية الشخصية - طريقة تعامل خاصة - إحتياطات سلامة خاصة)			

Date: _____ التاريخ

Signature: _____ التوقيع

الختم المعتمد
Authorized Stamp