



NE45651332C

وثيقة نقل مخلفات
WASTE TRANSPORT MANIFEST

No. **NE45651332C**

أخرى
Others

هدم وبناء
Construction

بلدية
Municipality

صيدلانية
Pharmaceutical

صناعية
Industrial

Section - A. Filled by waste generator

الجزء - أ. تملأ من قبل منتج النفايات

Manifest No.	NE45651332C	رقم وثيقة النقل					
1 - Contact No.	0536764350	1 - رقم العقد					
2 - Waste Generators Name and Address	MID Arabia (Trojena)	2 - عنوان واسم المرفق المنتج للمخلفات					
3 - Waste Generators Authorized Person	Omer Nawaz	3 - اسم مسئول المرفق المنتج للمخلفات					
Telephone No.	0536764350						
4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
اسم ونوع المخلفات Name, Type of Waste	درجة المخلفات Material Classification	الكمية Quantity	حاويات Containers		وحدة الوزن / الحجم Unit. W/Vol	رقم تصنيف المخلضات WPS No.	طريقة المناولة Handling Method
			العدد .No	النوع Type			
Concrete Waste	Mix Construction Waste	1	1 X 20 Yard Container		Trip	73041	20 Yard Container

11 - Pretreatment Method

11 - طريقة المعالجة المبدئية

12 - Generators Certification: I hereby declare that the contents of this consignment are thoroughly and accurately described, names packed, marked, classified, and labeled in proper shipment as per the kingdom's transport regulations

Verified Document

12 - تعهد المنتج: أتعهد بأن جميع محتويات هذه الوثيقة المرسلة مع النفايات تغليف وعلامات تعريفها بما ملها صحيحة ومطابقة للشحنات المرسله ومتوافقة مع أنظمة النقل العام المتبع لدي أنظمة المملكة

Name of Authorize Representative: Omer Nawaz
Date: 12/23/2024

اسم المسئول:
التاريخ:

13 - Transporter's Certification: To the best of my knowledge the waste load which I have accepted for transport complies with details listed in manifest detailed.

13 - تعهد الناقل: أتعهد وحسب علمي بأن حمولة النفايات التي استلمتها لغرض النقل متوافقة مع المعلومات المدرجة في هذه الوثيقة

Name: Muhammad Hassan
Signature / Date: 12/23/2024

الاسم:
التوقيع / التاريخ:

Section - B, Filled by transporter if other than Generator

الجزء - ب. تملأ من قبل الناقل إذا كان غير المنتج للنفايات

14 - Transporter's Certification: I hereby certify that waste load in my custody has not been altered or tempered with

14 - تعهد الناقل: أتعهد بأن حمولة النفايات التي استلمتها في عهدي لم يتم تغيير محتوياتها أو العبث بها

Name: Signature:
Date: 12/23/2024

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

Section - C, Filled by receiving facility

الجزء - ج. تملأ من قبل مرفق استقبال النفايات

15 - Name of wastes receiving facility

Haql
15 - اسم مرفق استقبال النفايات:

16 - Indicate any differences (if any) between manifest details and actual load

16 - ذكر أي مخالفات أو فروقات (إن وجد) بين الحمولة الفعلية وبين البيانات المدرجة في هذا النموذج

17 - Certification of waste receiving facility: Up on visual inspection waste load contents confirm with description on this manifest except for differences listed in item 16.

17 - تعهد مرفق استقبال النفايات: يتعهد مستقبل المخلفات من خلا المعاينة والفحص بأن محتويات حمولة المخلفات متطابقة مع البيانات المدرجة في هذا النموذج عدا الفروقات الواردة في البند 16.

Name: Signature:
Date: 12/23/2024

الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

0503284616 : Rivadh
0507462052 : Neom
0549850614 : Neom
0536667360 : Abha

PO.Box: 6337 Riyadh: 11442
E-mail: containers@afaras.com.sa
www.afrasenviro.com

Mecca : 0567728331
Jeddah : 0503624072
Madina : 0593199784
Dammam : 0503436726



NEOM PROJECT (CL02527)

AMALA PROJECT

0549850614 - 0507462053

مشروع نيوم

مشروع أمالا

٠٥٠٧٤٦٢٠٥٢ - ٠٥٤٩٨٥٠٦١٤

www.afrasenviro.com

No. الرقم	NE 73041	Service Ticket	تذكرة الخدمة	23/12/2024	Date تاريخ
-----------	----------	----------------	--------------	------------	------------

Container Service Section

Container	6 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	20 <input checked="" type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	D	200137	R	1020
-----------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	-----------------------------	---	--------	---	------

Compactor Truck	8 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	22 <input type="checkbox"/>	32 <input type="checkbox"/>	Compactor	20 <input type="checkbox"/>
-----------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------	-----------------------------

Sewage & Water Service Section

Sewage Waste Tanker	Portable Toilet	Septic Tank
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Compressor Truck	Portable Toilet	Septic Tank
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toilet	Cleaning
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Raw Water Tanker	Portable Toilet	Septic Tank
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sweet Water Tanker	Portable Water	Tank
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Customer Name:	OMID ARABIA	
Address:	LY-13 TOKTENA	العنوان:
Customer Tel:	0536764350	رقم التليفون:
Driver Name:	Pinkley	اسم السائق:
Vehicle No:	7217 HDA	رقم السيارة:
Time:	12:15 PM	الوقت:
Price:		السعر:
Authorized Name:	Omair Nawaz	اسم المسوق:
Employee Code:	1651	رقم الوظيفة:
Signature:	<i>[Signature]</i>	التوقيع:

Note: *Construction site*



NEOM Waste Transfer Note



Section A. What waste was transferred?

Type of Waste	Tick	How is it contained?
Metal	()
Glass		
Plastics		
Paper		
Card (including cardboard)		

Is the waste type identified above: **NO**

Hazardous

Non-Hazardous

Volume or Weight of Waste m³ or kg

Other (If none of the above, describe the waste in detail and how it is contained).
Construction Waste

Waste Code: **73041**
How much waste was transferred (volume/weight)? m³ or kg

Section B. Waste transfer—Where and when?

Date: **23/12/24**

Address: **47 Has Contract Company
VETH# 7217 HDA**

Postcode:

Name and address of business who arranged the movement (if applicable): **HADAL LAND Firm**

Section C. Waste holder (Transferor) details:

Name: **Omer Nour**

Address: **14-13 Mid Arabia**

Postcode: **Therms**

Telephone: **053-6764350**

Email: **omer.n@midcentral.com**

Your Licence No: **Car**

Signature:

Which are you?	Tick	Associated Number:
Producer of the waste		N/A
Registered waste carrier		
Holder of waste licence		
Professional collector & transporter of waste		
Government Authority		N/A

Section D. Waste receiver (Transferee) details:

Company:

Name:

Address:

Postcode:

Telephone:

Email:

Signature:

Which are you?	Tick	Associated Number:
Registered waste carrier		
Holder of waste licence		
Professional collector & transporter of waste		
Government Authority		N/A

Verified Document