



\*NE45653395MW\*

وثيقة نقل مخلفات  
WASTE TRANSPORT MANIFEST

No. **NE45653395MW**

أخرى  
Others

هدم وبناء  
Construction

بلدية  
Municipality

صيدلانية  
Pharmaceutical

صناعية  
Industrial

Section - A. Filled by waste generator

الجزء - أ. تعبأ من قبل منتج النفايات

Manifest No.	NE45653395MW						رقم وثيقة النقل
1 - Contact No.	0531524139						1 - رقم العقد
2 - Waste Generators Name and Address	Alfanar (Nrc-26)						2 - عنوان واسم المرفق المنتج للمخلفات
3 - Waste Generators Authorized Person	Jithinraj						3 - اسم مسئول المرفق المنتج للمخلفات
Telephone No.	0531524139						
4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
اسم ونوع المخلفات Type of Waste	درجة خطورة المخلفات Hazardous Material Classification	الكمية Quantity	حاويات Containers		وحدة الوزن / الحجم Unit. W/Vol	رقم تصنيف المخلفات WPS No.	طريقة المناولة Handling Method
			العدد No.	النوع Type			
Medical Waste	Medical Waste	1	Yellow Plastic Trash Bag		Visit	-	Small Dyna

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  
12 - تعهد المنتج: أتعهد بأن جميع محتويات هذه الوثيقة المرضة أعلاه من توصفات تغليف وعلامات تعريفها بما ملها صحيحة ومطابقة لمواصفات ومعايير النقل العام المتبع لدي أنظمة المملكة

Name of Authorize Representative: Jithinraj اسم المسئول:  
Date: 12/1/2024 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 لحظ النقل متوافقة مع المعلومات المدرجة في هذه الوثيقة

Name: Muhammad Hassan الاسم:  
Signature / Date: 12/1/2024 التوقيع / التاريخ:



Section - B. Filled by transporter if other than Generator الجزء - ب. تعبأ 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: Shadab الاسم:  
Signature: التوقيع:  
Date: 12/1/2024 التاريخ:

Section - C. Filled by receiving facility الجزء - ج. تعبأ من قبل مرفق استقبال النفايات

15 - Name of wastes receiving facility Environment Protection Co (EPCO) 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: الاسم:  
Signature: التوقيع:  
Date: 12/1/2024 التاريخ:

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

P.O.Box: 6337 Riyadh: 11442  
E-mail: [containers@afras.com.sa](mailto:containers@afras.com.sa)  
[www.afrasenviro.com](http://www.afrasenviro.com)

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



ENVIRONMENTAL MANAGEMENT SYSTEM

Ref. No. : TSM-ER-8.1.2-1

Rev. No.: 03

Document Title: Waste Manifest Form

69913

Issuing Date : 08-06-2023

WASTE ORIGINATOR

A

1) The material described in B is to be collected from: NRC 26

2) And taken to

EHS Representative Name: JITHINRAJ Position: H.K. Porambo Phone #: 0531524139

On behalf of: Alfanar Signature: Jithinraj Date: 01-12-24

DESCRIPTION OF WASTE

B

1- Kind of waste ( Indicate X in the appropriate box ):

Fluorescent lamps [ ] Used Filters [ ] Electrical Waste [ ] Paint Waste [ ]

Used Batteries [ ] Used Tires [ ] Oily Water [ ] Expired Chemicals [ ]

Sludge / Sewage [ ] Ash [ ] Medical Waste [ ] Oily Contaminated [X] [ ]

Construction Waste [ ] Domestic Waste [ ] Food Waste [ ] Wood [ ]

Another type of waste Material : [ ]

2- Quantity of Waste:

Kg / Ton: [ ] Liter / Cubic Meter: [ ] Item: [ ]

WASTE TRANSPORTER

C

I certify that I collected the consignment of waste and that the information given in A& B is correct subject to any amendment listed in this space.

Transportation Company: Alfas loading Registration / Licence #: [ ]

License Expiry Date: [ ]

I collected the consignment of waste from: NRC 26 To [ ]

Driver Name: Shadab Signature: [ ]

Vehicle Type: Dyna pickup Vehicle Reg.No: 7861-VSA Phone No: 0538392630

On behalf of: Alfas loading Time & Date: 6:30 pm / 01-12-24

WASTE RECEIVER

D

I certify that I collected the consignment of waste and that the information given in correct subject to any amendment listed in this space.

Name and adress of final waste disposal / treatment facility: [ ]

Registration / Licence # : [ ] Registration / Licence Expiry Date: [ ]

This waste was dilivered in Vehicle Reg.No: [ ] At: [ ] (hours) Phone No: [ ]

Name: [ ] Signature: [ ] Time & Date: [ ]

Verified Document





NEOM PROJECT (CL02527)  
 AMALA PROJECT  
 0549850614 - 0507462053

www.afrasenviro.com

مشروع نيوم   
مشروع أمالا   
٠٥٠٧٤٦٢٠٥٢ - ٠٥٤٩٨٥٠٦١٤

No. الرقم	NE 69913	Service Ticket	تذكرة الخدمة	01-12-24	Date تاريخ
-----------	----------	----------------	--------------	----------	------------

Container Service Section

Container	6 <input type="checkbox"/>	10 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>	20 <input type="checkbox"/>	30 <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/>	R <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/>	Septic Tank <input type="checkbox"/>
Compressor Truck	Portable Toilet <input type="checkbox"/>	Septic Tank <input type="checkbox"/>
Toilet	Cleaning <input type="checkbox"/>	
Raw Water Tanker	Portable Toilet <input type="checkbox"/>	Septic Tank <input type="checkbox"/>
Sweet Water Tanker	Portable Water <input type="checkbox"/>	Tank <input type="checkbox"/>

Customer Name:	NRC 26 Aifa	
Address:	NRC 26	العنوان:
Customer Tel:	0531524139	رقم التليفون:
Driver Name:	Sadek	اسم السائق:
Vehicle No:	7861-VSA	رقم السيارة:
Time:	6:30pm	الوقت:
Price:		السعر:
Authorized Name:	JITHINRAJ	اسم المسؤول:
Employee Code:	75695	رقم الوظيفة:
Signature:	 01-12-24	التوقيع:

Verified Document

Note: Collecting all clinical medical wastes

