



NE45663445MW

وثيقة نقل مخلفات
WASTE TRANSPORT MANIFEST

No. **NE45663445MW**

أخرى
Others

هدم وبناء
Construction

بلدية
Municipality

صيدلانية
Pharmaceutical

صناعية
Industrial

Section - A. Filled by waste generator

الجزء - أ. أتمتبا من قبل منتج النفايات

Manifest No.	NE45663445MW			رقم وثيقة النقل			
1 - Contact No.	0596016886			1 - رقم العقد			
2 - Waste Generators Name and Address	Al Majal Al Arabi (Nrc-05)			2 - عنوان واسم المرفق المنتج للمخلفات			
3 - Waste Generators Authorized Person	Roman			3 - اسم مسئول المرفق المنتج للمخلفات			
Telephone No.	0596016886						
4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	
Name, 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
			No. العدد	Type النوع			
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, named, packed, marked, classified, and labeled in proper shipment as per the kingdom's transport regulations
12 - تعهد المنتج: أتعهد بأن جميع محتويات هذه وثيقة الموضح أعلاه من مواصفات تغليف وعلامات تعريفها بما ملها صحيحة ومطابقة لمحتويات المرسلات ووثيقة النقل النقل العام المتبع لدي أنظمة المملكة

Name of Authorize Representative: Roman اسم المسئول
Date: 12/31/2024 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 بغرض النقل متوافقة مع المعلومات المدرجة في هذه الوثيقة

Name: Muhammad Hassan الاسم:
Signature / Date: 12/31/2024 التوقيع / التاريخ:

Section - B. Filled by transporter if other than Generator الجزء - ب. أتمتبا 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: 12/31/2024 التاريخ:

Section - C. Filled by receiving facility الجزء - ج. أتمتبا 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 البنود 16.

Name: الاسم:
Signature: التوقيع:
Date: 12/31/2024 التاريخ:

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

P.O.Box: 6337 Riyadh: 11442
E-mail: containers@afras.com.sa
www.afrasenviro.com

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


This form is executed of 2 Copies.

69918

Facility Name: AL-MAJAL SITE CLINIC
Site Name: (Department): XRC-05
Waste Type: Medical Waste
Name of Person in Charge: Dr. Tariq
Signature: [Signature]
Date: 03/12/24
Other Information: medical waste around 3kg

Verified Document [Signature]
Dr. Tariq

Form No. (2)

	<p>Figure No. (1)</p> 	
--	---	--



NEOM PROJECT (CL02527)
 AMALA PROJECT
 0549850614 - 0507462053

medical wast

مشروع نيوم
مشروع أمالا
٠٥٠٧٤٦٢٠٥٢ - ٠٥٤٩٨٥٠٦١٤

www.afrasenviro.com

No. الرقم	NE 69918	Service Ticket	تذكرة الخدمة	3/12/24	Date تاريخ
--------------	----------	----------------	--------------	---------	---------------

Container Service Section

Container	6	10	12	14	20	30	D		R	
-----------	---	----	----	----	----	----	---	--	---	--

Compactor Truck	8	10	22	32	Compactor	20
-----------------	---	----	----	----	-----------	----

Sewage & Water Service Section

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

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

Toilet	Cleaning
	<input type="checkbox"/>

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

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

Customer Name:	MAY	
Address:	NRC - 05	العنوان:
Customer Tel:	0562855887	رقم التليفون:
Driver Name:	Sheraf	اسم السائق:
Vehicle No:	7861	رقم السيارة:
Time:	4:00	الوقت:
Price:		المعر:
Authorized Name:	Roman	اسم المسؤول:
Employee Code:		رقم الوظيفة:
Signature:		التوقيع:

Verified Document

Note: