



وثيقة نقل مخلفات
WASTE TRANSPORT MANIFEST

No. NE45693418MW

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.	NE45693418MW	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 الموضح أعلاه من مواصفات تغليف وعلامات تعريفها بما ملها صحيحة ومطابقة للشحنات المرسله ومتوافقة مع أنظمة النقل العام المتبع لدي أنظمة المملكة

Name of Authorize Representative: Jithinraj
Date: 1/20/2025
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 بغرض النقل متوافقة مع المعلومات المدرجة في هذه الوثيقة

Name: Muhammad Hassan
Signature / Date: 1/20/2025
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: Farman
Signature: _____
Date: 1/20/2025
الاسم:
التوقيع:
التاريخ:

Section - C, Filled by receiving facility
الجزء - ج. تملأ 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: _____
Signature: _____
Date: 1/20/2025
الاسم:
التوقيع:
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
Dammam : 0503436726



ENVIRONMENTAL MANAGEMENT SYSTEM

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

Document Title: Waste Manifest Form

Rev. No.: 03

Issuing Date : 08-06-2023

WASTE ORIGINATOR

A

1) The material described in B is to be collected from: NRC 26 NE - 73380

2) And taken to

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

On behalf of: D.P.A. Co Signature: [Signature] Date: 20-01-25

DESCRIPTION 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

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: Almas trading Registration / Licence #:

License Expiry Date:

I collected the consignment of waste from: NRC 26 To Riyadh

Driver Name: Fahman Signature: [Signature]

Vehicle Type: DINA pickup Vehicle Reg.No: 7861 USA Phone No:

On behalf of: Almas trading Time & Date: 9:32 AM / 20-01-25

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: