

เลขที่อ้างอิง : Reference No. 2984443

ฉบับที่ : / 6

ใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย (Uniform Hazardous Waste Manifest)

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No. TEA220001

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by Generator

1) ชื่อ : name บริษัท ซีอี โอเคคอล จำกัด
สถานที่กำเนิด : Generator address 9/1 ซ. 12 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-094800125
โทรศัพท์ : Phone 038-994000 โทรสาร : Fax 038-925988 กรณีฉุกเฉิน : Emergency.....

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : company name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-060200656

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Disposer's ID DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเบื้องต้น :

| ลำดับ No. | รายละเอียด (Description) | รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID. | ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type | ปริมาณสุทธิ : Quantity | หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol | รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information |
|--------------|-----------------------------|------------------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|---|
| 1 | Contaminated container | 15 01 10 | 1 Box | 520 | กิโลกรัม | |

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : liquid ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : solid กิโลกรัม / ตัน : Kgs. / tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 23/5/2565 14:47

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : Phone 0 2935 6846 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

2) พาหนะที่ใช้
Vehicle ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน
3) เลขทะเบียน
พาหนะ : Vehicle ID 61-9197 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด
สถานที่กำจัด : TSDF's address 83/1 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110
2) เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID DIW-D-126200013
โทรศัพท์ : Phone 0 2935 6848 โทรสาร : Fax กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature



แบบคำขออนุญาต : 02

หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตราย : Manifest No.

TEA2200001

ใบกำกับการขนส่งของเสีย (Uniform Waste Manifest)

☐ อันตราย (Hazardous) ☐ ไม่อันตราย (Non Hazardous)

Ref. 298443 key 24/5/65

1. ส่วนของผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the Generator

1) ชื่อ : Name บริษัท ซีอี โอเคคอล จำกัด (TEA)
สถานที่กำเนิด : Generator address 9/1 ซ. 12 ถนนพหลโยธิน แขวงจตุจักร เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10110
2) เลขประจำตัวผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตราย : Generator's ID DIW-G-094800125
โทรศัพท์ : Phone 038-925933 โทรสาร : Fax 038-687214
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 038-925933

3) ผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter

ชื่อบริษัท : Company name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-060200656
บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่งของเสียอันตราย : Transporter's ID DIW-T-060200656

4) ผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย Treatment Storage Disposal Facilities (TSDFs)

ชื่อบริษัท : TSDF's name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด
เลขประจำตัวผู้เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : Disposer's ID DIW-D-126200013

5) รายละเอียดของของเสียอันตรายที่ขนส่งเบื้องต้น :

| ลำดับ No. | รายละเอียด (Description) | รหัสของเสีย อันตราย : Waste ID. | ภาชนะบรรจุ : Containers จำนวน : No. ชนิด : Type | ปริมาณสุทธิ : Quantity | หน่วยน้ำหนัก : Unit Wt / Vol | รายละเอียดเพิ่มเติม : Additional Information |
|--------------|-----------------------------|------------------------------------|--|---------------------------|---------------------------------|---|
| | Contaminated container | | | 520 | kg | |

รวมปริมาณของเสียอันตรายทั้งหมด : Total Quantity ของเหลว : Liquid 501.10 HM. ลิตร/ลูกบาศก์เมตร : Liters/cu.m ของแข็ง : Solid กิโลกรัม/ตัน : Kgs./tons

6) การปฏิบัติที่มีลักษณะพิเศษ และข้อมูลเพิ่มเติม

7) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้ส่งมอบของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และมีการบรรจุติดป้ายหรือฉลากอย่างเหมาะสมตรงตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ :

Generator Certificate : I hereby declare that the contents of this consignment are accurately described above and have been packed and labeled and are in proper condition for transport according to regulation

ลงชื่อ : Generator's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 23 เดือน 5 ปี 67

2. ส่วนของผู้ขนส่งของเสียอันตราย : This section must be completed by the transporter

1) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด (บริษัท ทีเอสเอฟ จำกัด)
เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID DIW-T-060200656
โทรศัพท์ : Phone 090-908381 โทรสาร : Fax 02-935649
กรณีฉุกเฉิน : Emergency 090-908381

2) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

3) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID 61-9197 กทม.

4) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year 23 เดือน 5 ปี 67

5) ชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's name

เลขประจำตัวผู้ขนส่ง : Transporter's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

6) พาหนะที่ใช้ ☐ รถบรรทุก ☐ รถไฟ ☐ เรือ ☐ เครื่องบิน

7) เลขทะเบียนพาหนะ : Vehicle ID

8) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น และการขนส่งเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายทุกประการ

Transporter Certification : I hereby declare that I have received the type and quantity of waste as described above by the generator and that waste has been transported according to regulations.

โดยขนส่งจากจังหวัด : From ระยอง ไปยังจังหวัด To สระบุรี ใช้ระยะเวลาประมาณ : Time spending ชม./วัน : hours/day

ลงชื่อผู้ขนส่ง : Transporter's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

3. ส่วนของผู้ประกอบการสถานที่เก็บรวบรวม น้ำหนัก และกำจัดของเสียอันตราย : This section must be completed by TSDFs

1) ชื่อผู้รับกำจัด TSDF's name

เลขประจำตัวผู้รับกำจัด : TSDF's ID

โทรศัพท์ : Phone โทรสาร : Fax

กรณีฉุกเฉิน : Emergency

3) คำรับรอง : ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้รับของเสียอันตรายแล้วตามที่ระบุข้างต้น

TSDF certificate of arrival : I hereby declare that I have received the reference load.

และสามารถกำจัดของเสียที่รับมาได้ในภายในระยะเวลา : Treatment period วัน : day ☐ เดือน : month ☐ ปี : year นับจากวันที่ได้รับของเสีย : since the day that received waste

ลงชื่อผู้รับกำจัด : TSDF's nameลายเซ็น : Signatureวันที่ : Day/Month/Year

4) กรณีของเสียอันตรายไม่ตรงตามที่แจ้ง : Discrepancy Notification

ประเภทของเสียอันตราย : Type of waste ปริมาณ : Quantity

การดำเนินการ : Action taken ☐ ส่งคืน : Returned ☐ จัดประเภทใหม่ : Reclassified รหัส : Waste ID รับกำจัด : Accepted เหตุผล : Reason of action

วันที่ส่งคืน : Date returned (วัน เดือน ปี : dd / mm / yy) หมายเลขใบกำกับการขนส่งของเสียอันตรายที่ส่งกลับ : Returned manifest no.

ชื่อผู้ส่งคืน : TSDF's nameลายเซ็นผู้ส่งคืน : TSDF's Signature

ฉบับที่ 2 : ผู้ก่อการขนส่งของเสียอันตรายใบรวมรวม 3 ปี

Running No. RA2202720



Date : 23/05/2022 11:12:13

WEIGHT TICKET

TOC Glycol CO.,LTD.

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Loading No. : 6 | Customer : |
| Card No. : 1 | |
| Truck licence : [REDACTED] | Tank Farm : |
| Driver Name : [REDACTED] | Product : |
| Sale Order : | Order Qty. : 0 KG. |
| Sale Item : | Seal No. : |
| Delivery Order : | |
| Delivery Item : | Seal Count. : 0 |

| | |
|--------------------------|---------------------------|
| Entrance Time : 10:26:56 | Weight-In : 15,970 KG. |
| Exit Time : 11:11:37 | Weight-Out : 16,490 KG. |
| Taken Time : 00:44:41 | Packing Qty. : 1 |
| | Packing Weight : 0.00 KG. |

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Loading Bay : 5 | Weight Qty. : 520 KG. |
| Meter Reading : KG. | Ref. Density : |
| Tank No. : | Volume : LTR. |
| | Loading Temp : C. |

Authorized..... Driver.....

Note.....