

MODULO DI RICHIESTA DI CONFERIMENTO RIFIUTI



REV. 01 DEL 05/11/2015

DATA EMISSIONE RICHIESTA:	PRODUTTORE (ragione soc., unità locale, C.F.):
DATA RICHIESTA DI CONFERIMENTO:	
ORARIO DI ARRIVO:	
NR FAX /INDIRIZZO MAIL PER CONFERMA:	TRASPORTATORE (ragione soc., unità locale, C.F., nr Aut.):
	INTERMEDIARIO (ragione soc., unità locale, C.F., nr. Aut.):

1)	CER	DESCRIZIONE CER	DESCRIZIONE SPECIFICA	STATO FISICO	QUANTITA' KG	CONFEZIONAMENTO - DETTAGLI	NR. COLLI	CODICE DI DESTINO

RIF. ANALISI:	RIF.OFFERTA:	CLASSI PERICOLO:	ADR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------------	--------------	------------------	--

2)	CER	DESCRIZIONE CER	DESCRIZIONE SPECIFICA	STATO FISICO	QUANTITA' KG	CONFEZIONAMENTO - DETTAGLI	NR. COLLI	CODICE DI DESTINO

RIF. ANALISI:	RIF.OFFERTA:	CLASSI PERICOLO:	ADR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------------	--------------	------------------	--

3)	CER	DESCRIZIONE CER	DESCRIZIONE SPECIFICA	STATO FISICO	QUANTITA' KG	CONFEZIONAMENTO - DETTAGLI	NR. COLLI	CODICE DI DESTINO

RIF. ANALISI:	RIF.OFFERTA:	CLASSI PERICOLO:	ADR: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
---------------	--------------	------------------	--

ANNOTAZIONI:

TIMBRO E FIRMA RICHIEDENTE:	PARTE RISERVATA A RICICLO SYSTEM SRL		
	TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE	DATA	NOTE

Si prega inoltrare la presente richiesta all'indirizzo mail commerciale@riciclosystem.it oppure via fax al numero 0402199465