

RICHIESTA CONFERIMENTO

Da INVIARE tramite FAX 02.90276311 E-MAIL info@ilrecupero.it

ATTENZIONE PER APPALTI PUBBLICI INSERIRE SEMPRE CIG _____ CUP _____

RICHIESTA DI CONFERIMENTO PER IL GIORNO: _____

CONFERIMENTO CONFERMATO PER IL GIORNO: _____

SOCIETA' RICHIEDENTE	Ragione Sociale: _____ Persona di riferimento: _____ Tel _____ Fax _____ OBBLIGATORIO - SOCIETA' RICHIEDENTE O PRODUTTORE IN LIQUIDAZIONE? _____
TRASPORTATORE	Ragione Sociale: _____ Via/Piazza _____ Città _____ C.F. _____ P.I. _____ N° Autorizzazione _____ del _____
PRODUTTORE	Ragione Sociale: _____ Sede Legale: Via/Piazza _____ Città _____ Sede operativa: Via/Piazza _____ Città _____ C.F. _____ P.I. _____

	CER	TIPOLOGIA RIFIUTO	Q. TA' KG.	IMBALLO	STATO FISICO	CLASSI DI PERICOLO	COD. SM/R	PREZZO
1								€/Kg.
2								€/Kg.
3								€/Kg.
4								€/Kg.
5								€/Kg.

N.B.

Non verranno scaricati materiali non autorizzati al conferimento.
Il modulo di conferimento dovrà essere compilato in ogni sua parte.

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE CONFERIMENTO