

CLIENTE FATTURAZIONE:	PRODUTTORE:	TRASPORTATORE:	
REFERENTE:	SEDE PRODUTTIVA:	CODICE FISCALE:	
TELEFONO:	CODICE FISCALE:	autorizzazione albo gestori ambientali:	
FAX / e-mail :	autorizzazione impianto:	Targa automezzo	

**Orario di accesso all'impianto : 8.00 – 12.00 / 14.00 – 17.00**

DATA	ORA PREVISTA	C.E.R.	TIPOLOGIA RIFIUTO	STATO FISICO*				QUANTITÀ PRESUNTA	CLASSE DI PERICOLO	CONFEZIONAMENTO	RISERVATO A GALEOTTI
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				
				1	2	3	4				

\*1-polverulento, 2-solido, 3-fangoso, 4-liquido