

MODULO DI RICHIESTA DI PREVENTIVO PRESSO UTENZE DOMESTICHE E NON DOMESTICHE

Ufficio competente: Servizi integrativi	Tel: 0422/916693	Fax: 0422/725703
Referente:	Tel: 0423/	
Responsabile procedimento: Pietro Piva		

Compilare con i dati mancanti

RAGIONE SOCIALE/ COGNOME NOME:		
P.IVA:	COD. FISC.:	
INDIRIZZO SEDE LEGALE/ INDIRIZZO DI RESIDENZA:		CAP:
COMUNE:	FRAZIONE:	
INDIRIZZO LUOGO DI ASPORTO:		CAP:
COMUNE:	FRAZIONE:	
REFERENTE:	TEL:	CEL:
E – MAIL:	FAX:	

Rifiuti da asportare

Indicare i rifiuti da asportare, e se si conoscono i c.e.r. relativi	Indicare almeno una unità di misura			Indicare il processo che ha generato i rifiuti (es. sgombero, scarti di lavorazione, sostituzione ecc...)	Indicare solo se si conosce il c.e.r.	
					Pericoloso	
Descrizione	Kg.	Mc.	Pezzi	Processo produttivo	SI	NO

Esempi

Neon	200	1	150	sostituzione		SI
Ingombranti	300	4	15	sgombero		NO

Firma del legale rappresentante

.....