

DATA EMISSIONE RICHIESTA : \_\_\_\_\_

INTERMEDIARIO :	TEL	FAX	DESTINATARIO	TRASPORTATORE
PRODUTTORE :				
SEDE LEGALE				
SEDE PRODUTTIVA			AUTORIZ. NR.	AUTORIZ. NR.
C.F.:	P.IVA		DEL	DEL

Da inviare 3gg. Prima della data prevista di conferimento. Ogni variazione rispetto alla lista approvata deve essere autorizzata.

CER	Descrizione rifiuto	ANALISI n.	SCHEDA OMOLOGA (data)	Classi di pericolo	Stato Fisico *	Quantità Presunta (KG.)	Nr. Colli (bancali)	Tipo Imballo **	Rif.Ns. Offerta	RISERVATO ECO.RA.V.
										Destino Rifiuto

**INDICARE SUL FORMULARIO I SEGUENTI INTERMEDIARI :**

1° INTERMEDIARIO :	ECO.RA.V. S.P.A. Z.I. Villanova, 18 - 32013 LONGARONE (BL)	C.F. 00737320259	AUT N. VE01464	DEL 26.01.17
2° INTERMEDIARIO :		C.F.	AUT N.	DEL
3° INTERMEDIARIO :		C.F.	AUT N.	DEL

\* Stato fisico : P (solido polverulento), S (solido), F (fangoso), L (liquido)

\*\* FF (fusti), FN (fustini), TA (tank), BB (big bag), SC (scatole), CIST (Cisterna), CASSONE

<b>RISERVATO AL CLIENTE</b>	<b>RISERVATO ECO.RA.V. SPA</b>		NOTE
EVENTUALI VS RICHIESTE :	TIMBRO E FIRMA ACCETTAZIONE:	CARICO CONFERMATO PER IL:	<i>Indicare numero e data analisi nelle "annotazioni" del relativo formulario</i>