

<b>Produttore/Detentore:</b>					<input type="checkbox"/> cliente di fatturazione
Nome o Ragione Sociale					
Referente:					
		Tel.:	email:		
Sede Legale	Via:		n.	Cap	
	Comune:		Prov.:		
	Tel.:		Fax:		
	C. F.		Partita I.V.A.		
Unità locale	Via:		n.	Cap	
	Comune:		Prov.:		
	Tel.:		Fax:		

<b>Intermediario:</b>					<input type="checkbox"/> cliente di fatturazione
Nome o Ragione Sociale					
Sede Legale	Via:		n.	Cap	
	Comune:		Prov.:		
	Tel.:		Fax:		
	C. F.		Partita I.V.A.		
Autorizzazione			del		

<b>Trasportatore:</b>					<input type="checkbox"/> cliente di fatturazione
Nome o Ragione Sociale					
Sede Legale	Via:		n.	Cap	
	Comune:		Prov.:		
	Tel.:		Fax:		
	C. F.		Partita I.V.A.		
Autorizzazione			del		

<b>Rifiuto:</b>	
Codice C.E.R.	
Descrizione	

Data di compilazione

Legale Rappresentante del Produttore/Detentore  
*timbro e firma*

<b>Processo produttivo</b>	
Fonte ed origine del rifiuto:	
Dettagliata descrizione del processo produttivo o della fase di esso da cui si genera il rifiuto:	
Descrizione delle materie prime e delle eventuali sostanze utilizzate nel corso del processo o della fase da cui si genera il rifiuto:	
Indicare eventuali sostanze pericolose utilizzate nel processo produttivo:	
Descrizione dell'eventuale trattamento effettuato sul rifiuto:	
Il rifiuto proviene da impianti di scarichi esclusivamente di origine domestica e/o civile:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Il rifiuto si genera regolarmente dal processo o fase:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Frequenza settimanale prevista conferimenti:	_____ <input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> ton
<b>Unitamente alla presente si consegnano:</b>	
<input type="checkbox"/>	Campione di prova (5 L) <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<input type="checkbox"/>	Caratterizzazione analitica      Certificato n. _____ del _____ Emesso da: _____

Data di compilazione

Legale Rappresentante del Produttore/Detentore

*timbro e firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_