



Modulo

Mod 4.4.6 - 1

Scheda conferitore

Rev. 05
Del ago 14

Conferitore (Produttore):

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città: C.A.P.:

Tel.: Fax:

Partita IVA: C.F.:

Indirizzo Mail:

Indirizzo PEC:

Quantitativo (kg):

CODICE CER:

Descrizione del rifiuto:

Trasportatore:

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città: C.A.P.:

Tel.: Fax:

Partita IVA: C.F.:

Indirizzo Mail:

Indirizzo PEC:

Autorizzazioni:

Intermediario/i:

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città: C.A.P.:

Tel.: Fax:

Partita IVA: C.F.:

Indirizzo Mail:

Indirizzo PEC:

Autorizzazioni:

Data: Timbro e firma:



Modulo

Mod 4.4.6 - 1

Scheda conferitore

Rev. 05
Del ago 14

Intestatario fattura:

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città: C.A.P.:

Tel.: Fax:

Partita IVA: C.F.:

Indirizzo email:

Indirizzo PEC:

SI AUTORIZZA la Società ACCAM S.P.A. ad inviare, a tempo indeterminato, le fatture che saranno emesse da quest'ultima nei confronti della scrivente a mezzo posta elettronica, in sostituzione della documentazione cartacea. A tale riguardo l'indirizzo e-mail al quale si chiede di inviare le previste fatture è il seguente:

.....
.....

La revoca o modifica della presente autorizzazione potrà essere effettuata da entrambi le parti con apposita comunicazione che osservi le medesime formalità previste per l'invio della presente.

NON SI AUTORIZZA l'invio delle fatture a mezzo posta elettronica.

DATA

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

.....