



Modulo

Mod IO 10-01

Scheda conferitore

Rev. 06
Del giu 19

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 IO 10-01

Scheda conferitore

Rev. 06
Del giu 19

Intestataro fattura:

Ragione Sociale:

Indirizzo:

Città: C.A.P.:

Tel.: Fax:

Partita IVA: C.F.:

Indirizzo email:

Indirizzo PEC:

Codice Univoco Fatturazione:

DATA

FIRMA LEGALE RAPPRESENTANTE

.....

.....