



RICHIESTA DI CONFERIMENTO

REV-03

MOD 8.5.1/02-01A-REV.03-RDC

2021-07-20

La società A&C Ecotech S.r.l. si riserva la facoltà di rifiutare la presente richiesta di conferimento qualora i dati relativi al Cliente/Trasportatore/Intermediario/Produttore e tutti i campi contrassegnati come obbligatori (*), vengano omessi o non correttamente inseriti.

DATA:/...../.....

*N. OFFERTA		*N. OMOLOGA				
*CLIENTE						
*RAGIONE SOCIALE						
*C.F./P.IVA		REFERENTE				
MAIL		TEL/CELL				
*TRASPORTATORE						
*RAGIONE SOCIALE		*C.F./P.IVA				
*N. AUTORIZZAZIONE		*CAT. N.	*DEL			
*SE SI HA UN INTERMEDIARIO INDICARE OBBLIGATORIAMENTE I CAMPI SOTTOSTANTI ED INVIARE L'AUTORIZZAZIONE CAT.8						
*INTERMEDIARIO						
*RAGIONE SOCIALE		*C.F./P.IVA				
*N. AUTORIZZAZIONE		*DEL				
PRODUTTORE						
RAGIONE SOCIALE		C.F./P.IVA				
*SE IL PRODUTTORE E' UN IMPIANTO INDICARE OBBLIGATORIAMENTE I CAMPI SOTTOSTANTI						
*N. AUTORIZZAZIONE		*DEL				
*SE SI TRATTA DI DIVERSI PRODUTTORI, INDICARE IL SEGUENTE CAMPO						
<input type="checkbox"/> MICRORACCOLTA						
*Specificare la categoria di produttori: (Es. Officine meccaniche, Uffici pubblici/privati, Studi medici, etc.)						
<hr/>						
<hr/>						
*RIFIUTO						
*CODICE CER		*PESO STIMATO (KG)				
*DESCRIZIONE DETTAGLIATA DEL RIFIUTO (OBBLIGATORIA):						
*MODALITA' R/D		ANALISI CHIMICHE:		N° RDP:		
R__	D__	SI	NO			
*CLASSI DI PERICOLO						
<input type="checkbox"/> HP1	<input type="checkbox"/> HP3	<input type="checkbox"/> HP5	<input type="checkbox"/> HP7	<input type="checkbox"/> HP9	<input type="checkbox"/> HP11	<input type="checkbox"/> HP13
<input type="checkbox"/> HP2	<input type="checkbox"/> HP4	<input type="checkbox"/> HP6	<input type="checkbox"/> HP8	<input type="checkbox"/> HP10	<input type="checkbox"/> HP12	<input type="checkbox"/> HP14

*MODALITA' DI IMBALLO	<input type="checkbox"/> ALLA RINFUSA	<input type="checkbox"/> FUSTI/TANICHE	<input type="checkbox"/> BIG BAGS
	<input type="checkbox"/> CARTONI/SCATOLE	<input type="checkbox"/> CONT. OMOLOGATO _____	<input type="checkbox"/> PEDANE
	<input type="checkbox"/> CISTERNETTE		<input type="checkbox"/> ALTRO _____
MODALITA' DI TRASPORTO	<input type="checkbox"/> FURGONATO	<input type="checkbox"/> MOTRICE E RIMORCHIO CON CASSONI SCARRABILI	
	<input type="checkbox"/> BILICO RIBALTABILE	<input type="checkbox"/> MOTRICE CON CASSONE SCARRABILE	
		<input type="checkbox"/> ALTRO _____	
*STATO FISICO	<input type="checkbox"/> 1 – SOLIDO POLVERULENTO	<input type="checkbox"/> 3 – FANGOSO PALABILE	
	<input type="checkbox"/> 2 – SOLIDO NON POLVERULENTO	<input type="checkbox"/> 4 – LIQUIDO	

GIORNO	DATA	MATTINA (8-13)	POMERIGGIO (H 14:30–17:30)	NOTE
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MERCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABATO				

TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____ della società _____, dichiara che il rifiuto e le informazioni relative ad esso nel presente modulo sono conformi all'omologa identificata con il numero sopra indicato e che il ciclo produttivo iniziale o il trattamento subito dal produttore, nel caso si tratti di un impianto di trattamento rifiuti, non ha subito variazioni.

TIMBRO E FIRMA DEL DICHIARANTE
