

DATA RICHIESTA

PRODUTTORE

SEZIONE A CURA ANECO SRL

DATA:

MEZZO:

CLIENTE <i>(se diverso da produttore)</i>	INDIRIZZO	REFERENTE	ORARI RICEVIMENTO	TELEFONO	EMAIL

Inviare a: logistica@anecorifiuti.it

CODICE EER	DENOMINAZIONE RIFIUTO	SF	CLASSI PERICOLO	Q.TA' STIMATA IN KG.	CONFEZIONAMENTO E CAPACITA' CONTENITORI	N. COLLI	VUOTI DA SOSTITUIRE	DESTINO <i>(a cura Aneco srl)</i>	ANALISI <i>(a cura Aneco srl)</i>	AREA STOCCAGGIO <i>(a cura Aneco Srl)</i>

MEZZO DI TRASPORTO RICHIESTO: Motrice sponda idraulica Furgone altro (specificare) _____

NOTE:

TIMBRO E FIRMA
CLIENTE