

MODULO RICHIESTA RITIRO RIFIUTI

Itelyum Altea Srl
 Via Donatori di Sangue, 46
 31029 Vittorio Veneto Tv
 Tel. 0438.57583
 Fax 0438.59800
 info.dlsa@itelyum.com
 C.F. e P.I 02781830308

<u>DITTA RICHIEDENTE</u>	<u>Data richiesta</u>	
Ragione Sociale		
Luogo del ritiro Via	N. Civico	Località
Referente Sig./Sig.ra	Tel.	Fax.

TIPO RIFIUTO (Codice Cer)	DESCRIZIONE	STATO FISICO*	Q.TA'	TIPO CONFEZIONE **	PRIORITA' RICHIESTA
<input type="text"/>				B P F T C	
<input type="text"/>				B P F T C	
<input type="text"/>				B P F T C	
<input type="text"/>				B P F T C	
<input type="text"/>				B P F T C	
<input type="text"/>				B P F T C	

FORMULARIO EMESSO DAL: PRODUTTORE TRASPORTATORE

LEGENDA

* STATO FISICO: SP In Polvere o pulverulento – S Solido – VS Vischioso Sciropposo FP Fangoso – L Liquido ** TIPO CONFEZIONE: B = Big Bag (Sacco); P = Pallet; F = Fusti; T = Cisternette da 1 Mc; C = Cassone **NB: Su ogni confezione dovrà esserci un'etichetta riportante il codice cer**

La presente richiesta va spedita
 al seguente indirizzo mail
segreteria.dlsa@itelyum.com