

MODULO RICHIESTA CONFERIMENTO EMULSIONI

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

RICHIEDENTE:

DATA:

REFERENTE:

TEL.:

FAX:

CER	Produttore (Indirizzo completo)	Quantità prevista	Scarico previsto il	Scheda descrittiva	Analisi *	Classi pericolo	Trasportatore / autista	Targa automezzo	Modalità **	Lavaggio Autobotte
			ore:	del: allegata	Nr. del allegata			Motrice: Rimorchio:	A C F	SI NO
			ore:	del: allegata	Nr. del allegata			Motrice: Rimorchio:	A C F	SI NO
			ore:	del: allegata	Nr. del allegata			Motrice: Rimorchio:	A C F	SI NO
FORMULARIO EMESSO DAL: PRODUTTORE TRASPORTATORE										

* non deve risalire a più di 1 anno

** **A** = autocisterna/spurgo; **C** = cisternetta da 1000 litri; **F** = fusto

Per conferma
Itelyum Altea Srl