

Copia per il produttore del rifiuto

	SCHEDA RIFIUTI CONFERITI AL CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE (per utenze non domestiche)		

	Numero **	
	Data/Ora	
Centro di Raccolta	COMUNE DI CASTO	
Sito in	COMUNE DI CASTO	
Via e numero. civico	VIA SAN GIOVANNI	
CAP	25070	

Azienda _____

Sede _____

Partita IVA _____ C.F. _____

Targa del mezzo che conferisce _____

N. iscrizione all'Albo Gestori Ambientali _____ del _____

Descrizione tipologia del rifiuto	Codice dell'elenco dei rifiuti EER	Unità di misura	Quantità conferita al centro di raccolta**

Firma dell'Utenza

Firma dell'addetto al centro di raccolta**

Copia per il Centro di Raccolta Comunale

**SCHEDA RIFIUTI CONFERITI
AL CENTRO DI RACCOLTA COMUNALE
(per utenze non domestiche)**

	Numero **	
	Data/Ora	
Centro di Raccolta	COMUNE DI CASTO	
Sito in	COMUNE DI CASTO	
Via e numero. civico	VIA SAN GIOVANNI	
CAP	25070	

Azienda _____

Sede _____

Partita IVA _____ C.F. _____

Targa del mezzo che conferisce _____

N. iscrizione all'Albo Gestori Ambientali _____ del _____

Descrizione tipologia del rifiuto	Codice dell'elenco dei rifiuti EER	Unità di misura	Quantità conferita al centro di raccolta**

Firma dell'Utenza

Firma dell'addetto al centro di raccolta**
