

PRODUTTORE/DETENTORE	Ragione Sociale/Dati Anagrafici: _____		
	Via/Piazza: _____		N° _____
	Comune: _____	Prov. _____	CAP _____
	Tel.: _____		E-mail: _____
	C.F. _____		P. IVA _____
	Autorizzazione _____ n. _____ del _____ rilasciata da _____		
UNITA' LOCALE	Via/Piazza: _____		N° _____
	Comune: _____		Prov. _____ CAP _____
ATTIVITA' AZIENDALE			
<input type="checkbox"/> INTERMEDIARIO <input type="checkbox"/> CESSIONARIO			
Autorizzazione _____ n. _____ del _____ rilasciata da _____			
TRASPORTATORE	Ragione Sociale: _____		
	Via/Piazza: _____		N° _____
	Comune: _____	Prov. _____	CAP _____
	Tel.: _____		E-mail: _____
	C.F. _____		P. IVA _____
	Iscrizione CCIAA: _____		
	Iscrizione Albo n. _____ del _____ rilasciata da _____		
	Automezzi: _____		
Autorizzazione _____ n. _____ del _____ rilasciata da _____			
<b>DATI RELATIVI AL RIFIUTO PRODOTTO</b>			
CODICE C.E.R.	<b>20.03.04</b>		
DESCRIZIONE DEL RIFIUTO	<b>Fanghi delle fosse settiche</b>		
ORIGINE DEL CARICO	<input type="checkbox"/> Impianti di stoccaggio temporaneo D15	<input type="checkbox"/> Utenze singole	<input type="checkbox"/> Utenze multiple
ORIGINE DEL RIFIUTO	<input type="checkbox"/> Utenze civili/domestiche	<input type="checkbox"/> Altro _____	
NOTE SU ORIGINE RIFIUTO			
CARATTERISTICHE ORGANOLETTICHE	<input type="checkbox"/> Inodore	<input type="checkbox"/> Odore sgradevole	<input type="checkbox"/> Odore pungente e/o irritante
	<input type="checkbox"/> Altro _____		
STATO FISICO	<input type="checkbox"/> Liquido	<input type="checkbox"/> Liquido viscoso	<input type="checkbox"/> Fangoso pompabile <input type="checkbox"/> Altro _____
QUANTITA' PRESUNTE	_____ m <sup>3</sup> /anno		_____ m <sup>3</sup> /conferimento
ANALISI ALLEGATE	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	Rapporto di prova: n. _____ del Laboratorio _____	
STOCCAGGIO PRESSO IL PRODUTTORE	<input type="checkbox"/> Vasca fuori terra/interrata	<input type="checkbox"/> Serbatoio fuori terra/interrato	<input type="checkbox"/> Cisterna asportabile
	<input type="checkbox"/> Altro _____		
ALLEGATI:			

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ incaricato dalla Ditta Produttrice attesta che il rifiuto corrisponde a quanto riportato nella presente scheda e che le informazioni fornite sono veritiere e reali.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma \_\_\_\_\_