

FORMULARI TRASPORTO RIFIUTI

1. DITTA _____ **RAGIONE SOCIALE AZIENDA** _____

Residenza o domicilio _____ **SEDE LEGALE AZIENDA** _____
COMUNE VIA N.

Codice fiscale / / / / / **CODICE FISCALE AZIENDA** /

Ubicazione dell'esercizio _____ **UNITA' LOCALE AZIENDA** _____
COMUNE VIA N.

2. ATTIVITA' SVOLTA

Produzione

Recupero: codice _____

Smaltimento: codice _____

Trasporto

Intermediazione e Commercio con detenzione

3. TIPO DI ATTIVITA'

_____ **ATTIVITA' PREVALENTE AZIENDA** _____

Dalla n. **RFZ 00001/13** (il n. di serie del 1° formulario) Al n. **RFZ 00025/13** (l'ultimo n. di serie del formulario)

