

DATI DEL CLIENTE

storico: si cod. cl. _____ no

Ragione sociale:

Sede legale:

C.F.:

P.IVA:

Modalità Pagamento:

DATI DEL PRODUTTORE

storico: si cod. pr. _____ no

Ragione sociale:

Sede legale:

C.F.:

P.IVA:

codice ATECO:

categoria:

Sede impianto: SI01

SI02

Iscritto al SISTRI: no

si: ID token indicare unità locale

n. dipendenti _____

Responsabile acquisti:

tel:

fax:

email:

Responsabile rifiuti:

tel:

fax:

email:

DATI DELL'INTERMEDIARIO (se presente)

storico: si cod. cl. _____ no

Ragione sociale:

Sede legale:

C.F.:

P.IVA:

Iscrizione cat. 8 Albo e scadenza:

Ragione sociale TRASPORTATORE:

storico: si cod. cl. _____ no

Sede legale:

C.F. o P.IVA:

Iscrizione Albo e scadenza:

iscritto al trasporto conto terzi: si no

FORNITURA CONTENITORI E SERVIZI

Tipologia dei contenitori da fornire ed eventuali condizioni di vendita:

Tipologia dei cassoni da fornire ed eventuali condizioni di noleggio:

Condizioni Logistiche (presenza di carrelli elevatori per carico, spazi per accesso mezzi e movimentazione ecc.)



SERVIZI PER L'AMBIENTE

SCHEDA ANAGRAFICA CLIENTE - Elenco rifiuti e verifica ammissibilità

(MD 34_2 Rev.00 del 30.05.17)

PRODUTTORE _____

sede impianto SI _____

compilato da _____

CER	DESCRIZIONE DEL RIFIUTO	PROCESSO	S. F.	HP	N. ONU - ADR	QUANTITA' (Kg)	CONFEZIONAMENTO	Analisi-Scheda (allegare)	OP. INGRESSO D/R	LT	€ / KG	M.F. / COSTI AMM.

TRASPORTO A CURA DI: <input type="checkbox"/> MAR.ECO S.R.L. <input type="checkbox"/> altro: _____ €	TIPO MEZZO: <input type="checkbox"/> furgone; <input type="checkbox"/> motrice; <input type="checkbox"/> m+r; <input type="checkbox"/> autospurgo; <input type="checkbox"/> altro: _ €
EMISSIONE FORMULARI A CURA DI: <input type="checkbox"/> MAR.ECO S.R.L. <input type="checkbox"/> altro: _____ €	ATTREZZATURE <input type="checkbox"/> gru; <input type="checkbox"/> pompa; <input type="checkbox"/> altro: €

(spazio riservato alla MAR.ECO s.r.l.)

compilato da_
data

valutato da STC
data

approvato da_
data

n. offerta_

emessa da