

SCHEDA DESCRITTIVA N° _____

MODULO OMOLOGA RIFIUTO

PRODUTTORE	Ragione sociale _____ Via/Piazza _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ Mob. _____ Mail _____ C.F. _____ P.Iva _____ Referente aziendale _____ Sede Produttiva Via/Piazza _____ N° _____ Comune _____ Prov. _____
	Ragione Sociale _____ Via/Piazza _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ Fax _____ Mob. _____ Mail _____ C.F. _____ P.Iva _____
Codice Europe Rifiuto	CER _____ Denominazione _____ _____
DESCRIZIONE DETTAGLIATA PROCESSO PRODUTTIVO	
CLASSIFICAZIONE DEL RIFIUTO	Rifiuto speciale non pericoloso
STATO FISICO DEL RIFIUTO	Solido non polverulento
CARATTERISTICHE ORGANOLETTICHE	<input type="checkbox"/> Inodore <input type="checkbox"/> odore sgradevole <input type="checkbox"/> odore pungente e/o irritante <input type="checkbox"/> odore di solvente <input type="checkbox"/> odore di materiale in fermentazione <input type="checkbox"/> altro _____
QUANTITA' ANNUA PRESUNTA	<input type="checkbox"/> Kg _____ <input type="checkbox"/> Ton _____
DESTINAZIONE	<input type="checkbox"/> R _____
ANALISI ALLEGATE	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Rapporto di prova n° _____ del _____ Emesso dal laboratorio _____
CONFEZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> Sfuso in cassone <input type="checkbox"/> Big Bags <input type="checkbox"/> Pancali <input type="checkbox"/> Altro _____
MODALITA' DI TRASPORTO	<input type="checkbox"/> Cassone scarrabile <input type="checkbox"/> Pianale <input type="checkbox"/> Compattatore <input type="checkbox"/> Altro _____

Il sottoscritto _____ rappresentante della Ditta Produttrice dichiara che il rifiuto corrisponde a quanto riportato nella presente scheda e che le informazioni sono veritiere e reali

Data _____

Timbro e Firma _____