

N° camp
a cura di
Specialacque

CLIENTE (richiedente o riferimento di fatturazione)

Ditta		
Cod. Fiscale		Partita IVA
Indirizzo		
Telefono	Fax	e-mail
Rif. Persona		mobile
IBAN		

PRODUTTORE DEL RIFIUTO

Ditta		
Cod. Fiscale		Partita IVA
Indirizzo (sede legale)		
Indirizzo (sede operativa)		
Telefono	Fax	e-mail

DESCRIZIONE DEL RIFIUTO

Data campionamento	
Descrizione punto prelievo	
EER	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Non Pericoloso	<input type="checkbox"/>
Pericoloso	<input type="checkbox"/>
Descrizione del rifiuto (eventuale descrizione non codificata)	
Descrizione processo che genera il rifiuto (descrizione di dettaglio del processo produttivo che ha dato origine allo specifico rifiuto)	
Quantità annuale	tonnellate
Allegati	

DEFINIZIONE PROTOCOLLO DI ANALISI (campo obbligatorio)

Richiesta per NUOVA Offerta (prevalutazione) MTT	<input type="checkbox"/>	_____
Richiesta per RINNOVO Offerta (prevalutazione) MTTX	<input type="checkbox"/>	_____
Richiesta Analisi di CLASSIFICAZIONE - CLASS, con giudizio del Chimico	<input type="checkbox"/>	_____
Richiesta Analisi di OMOLOGAZIONE - MPCO, senza giudizio del Chimico	<input type="checkbox"/>	_____
Richiesta Analisi di RINNOVO Semestrale - MPCO, Senza giudizio del Chimico	<input type="checkbox"/>	_____
Richiesta di prelievo aliquota campione allo scarico del rifiuto in impianto per rinnovo analisi	<input type="checkbox"/>	_____
	<input type="checkbox"/>	con giudizio
	<input type="checkbox"/>	senza giudizio

<i>data</i>	<i>timbro e firma cliente</i>	<i>timbro e firma produttore</i>