



| <b>Richiesta Di Conferimento Rifiuti Mod. 02.01. Rev. 4</b>  |   |
|--|---|
| inviare ad indirizzo: <a href="mailto:servizi@castelnuovoambiente.com">servizi@castelnuovoambiente.com</a> |   |
| Data:  |   |
| Richiedente:   |   |
| Produttore del rifiuto:  |   |
| Contratto in essere nr.:   | Del:  |
| Nr. Omologa<br>Validità annuale  |   |
| Rifiuto codice EER:  | Denominazione:  |
| RDP nr.:   | Del:  |
| Quantità da conferire:   |   |
| Tipo imballo:  |   |
| Data di conferimento<br>richiesta:   | Orario indicativo ore 8.00<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| Trasporto:   | Se a cura del cliente indicare il vettore:  |
|  | Indicare tipologia mezzo:   |
| classificazione ADR:   | <input type="checkbox"/> SI    Nr. ONU _____ classe _____                             |
|  | <input type="checkbox"/> NO   |
| Prego inoltrare<br>risposta all'indirizzo di<br>posta elettronica:   |   |
| Firma del richiedente:   |   |

| <b>Spazio riservato a Castelnuovo Ambiente Srl</b> |  |
|--|--|
| Rifiuto conferibile il:                            |  |