

MODULO CONFERIMENTO RIFIUTO (Da inoltrare via Fax a RAEE SRL - 049.684922)

PRODUTTORE:		
LUOGO DI PRODUZIONE:		
N° Fax per conferma:	Tel:	Mail:

C.E.R	DESCRIZIONE	STATO FISICO	ADR	QUANTITA' Kg.	TIPO CONFEZIONAMENTO

CARATTERISTICHE DI PERICOLO H :

NOTE

Data Richiesta Ritiro:	Timbro e Firma del Richiedente.
------------------------	---------------------------------

Riservato a RAEE Srl

Data Conferma del Ritiro	Annotazioni
--------------------------	-------------

Approvato da:

Data:

Firma dipendente:

Data:



RAEE SRL
Viale delle Industrie, I^Strada, 1-35025 Cartura (PD)
Tel. 049685207 Fax. 049.684922
info@raeepadova.it