

DATA RICHIESTA

PRODUTTORE

**SEZIONE A CURA ANECO SRL**

DATA:

MEZZO:

CLIENTE <i>(se diverso da produttore)</i>	INDIRIZZO	REFERENTE	ORARI RICEVIMENTO	TELEFONO	EMAIL

Inviare a: [logistica@anecorifiuti.it](mailto:logistica@anecorifiuti.it)

CODICE EER	DENOMINAZIONE RIFIUTO	SF	CLASSI PERICOLO	Q.TA' STIMATA IN KG.	CONFEZIONAMENTO E CAPACITA' CONTENITORI	N. COLLI	VUOTI DA SOSTITUIRE	DESTINO <i>(a cura Aneco srl)</i>	ANALISI <i>(a cura Aneco srl)</i>	AREA STOCCAGGIO <i>(a cura Aneco Srl)</i>

MEZZO DI TRASPORTO RICHIESTO:  Motrice sponda idraulica  Furgone  altro (specificare) \_\_\_\_\_

NOTE:

TIMBRO E FIRMA  
CLIENTE