

Sez. 1 - A cura del *Cliente*

Con la presente si chiede di poter effettuare il conferimento dei seguenti rifiuti speciali liquidi destinati al trattamento (D9-D8) presso i Vs. impianti di Maltignano (AP):

	PRODUTTORE	CER	DESCRIZIONE RIFIUTO	QUANTITA' (t)	RIF. CONTRATTO	PREZZO SMALTIMENTO €/t	Si richiede il Trasporto (Si/No)	TIPO di AUTOMEZZO / IMBALLO	GIORNO di CONFERIMENTO
1									
2									
3									
4									
5									

Data _____

Timbro e Firma del Cliente _____

Sez. 2 - A cura della *Uniproject*

	Omologa n.	Crtz	Punto di scarico	Rischio	Parametri critici	Destinaz.	Note
1							
2							
3							
4							
5							