

(da inoltrare via mail all'indirizzo programmazione@centrorisoresrl.com o via Fax a CENTRO RISORSE SRL: 0422.503788)

PRODUTTORE:	n. FAX per conferma	INTERMEDIARIO :	Data di compilazione
LUOGO:			

Trasporto a cura di C.R. <input type="checkbox"/> Cliente <input type="checkbox"/>	VETTORE :	MOTRICE	AUTOTRENO	BILICO POST.	ALTRO:
---	-----------	---------	-----------	--------------	--------

C.E.R.	CANTIERE	STATO FISICO				QUANTITA' Kg	TIPO CONFEZIONAMENTO			RIF. ANALISI	RIF. OFFERTA
		1	2	3	4		BANC	B.B.	ALTRO SPECIF.		
									Lastre Tubi Vasche		

ADR : SI NO Caratteristiche di Pericolo HP: _____ FIR _____
Contatto Cantiere _____

									Lastre Tubi Vasche		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--

ADR : SI NO Caratteristiche di Pericolo HP: _____ FIR _____
Contatto Cantiere _____

									Lastre Tubi Vasche		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--

ADR : SI NO Caratteristiche di Pericolo HP: _____ FIR _____
Contatto Cantiere _____

									Lastre Tubi Vasche		
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------	--	--

ADR : SI NO Caratteristiche di Pericolo HP: _____ FIR _____
Contatto Cantiere _____

<i>Riservato a Centro Risorse srl</i>				
DATA RICHIESTA CONFERIMENTO	TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE	DATA E ORA DI CONFERMA SCARICO		TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE
		8-12	12-16	
				ANNOTAZIONI

STATO FISICO: 1 = SOLIDO POLVERULENTO 2 = SOLIDO 3 = FANGOSO PALABILE 4 = LIQUIDO
CONFEZIONAMENTO: BANC. = BANCALI B.B.= BIG-BAGS

N.B.

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, OGNI MANCANZA ANNULLERA' LO STESSO.

I RIFIUTI DOVRANNO ESSERE ETICHETTATI A NORMA DEL REG. 1272/2008 e s.m.i. E DELLA NORMATIVA ADR SE PREVISTO.

OGNI IMBALLO DOVRA' RIPORTARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE IL CODICE CER DEL CONTENUTO

SI PREGA DI VERIFICARE ATTENTAMENTE LE AUTORIZZAZIONI DEL TRASPORTATORE PRIMA DEL CONFERIMENTO

Centro Risorse Srl

Via Lazio, 48 – 31045 Motta di Livenza (TV) - Tel. 0422 503711 – Fax 0422 861980

Decreto n. 21 del 30/04/2009

