

 <p>ALTO TREVIGIANO SERVIZI SOCIETÀ A PARTECIPAZIONE PUBBLICA</p> <p>SERVIZIO IDRICO</p>	SCHEDA DESCRITTIVA RIFIUTO	Spazio riservato all'ufficio Aut. N. Data
---	---	--

(da compilare se il richiedente non è il produttore/detentore) **SEZIONE INTERMEDIARIO**

Ditta/Ente	_____
N. Telefono/fax	_____
Sede legale	_____
Via/n°	_____

SEZIONE PRODUTTORE/DETTENTORE

Ditta/Ente	_____
N. Telefono/fax	_____
Sede legale	_____
Via/n°	_____
Sede unità locale	_____
Via/n°	_____
Attività esercitata	_____
Autorizzazioni All.	_____
C.F. o P. IVA	_____

SEZIONE TRASPORTATORE

Ditta/Ente	_____
N. Telefono/fax	_____
Sede legale	_____
Via/n°	_____
Iscrizione albo n°/data	_____
Autorizzazioni	_____
Automezzi	_____

SEZIONE RIFIUTO

Codice CER	_____
Descrizione rifiuto	_____
Attività che ha generato il rifiuto	_____
Quantità presunta	_____ <input type="checkbox"/> mc/mese <input type="checkbox"/> mc/anno
Analisi chimica all.	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI n. _____ del _____ laboratorio
Il ciclo produttivo che ha generato il rifiuto viene dichiarato:	
<input type="checkbox"/> CONTINUATIVO <input type="checkbox"/> DISCONTINUO	
Per cicli discontinui l'analisi di omologa richiesta dovrà essere riferita ad ogni singolo conferimento	

PARERE FAVOREVOLE Il tecnico responsabile dell'impianto di depurazione Firma _____ data _____	SI AUTORIZZA ALTO TREVIGIANO SERVIZI srl Firma _____ data _____
--	--