

**Richiesta di conferimento rifiuti al “Centro di Raccolta” (\*)**

Da inoltrare a mezzo fax al n. 02 33576998

Il sottoscritto ………………………………………………………………………….......................................

in qualità di …………………………………………………………………………………………….............

della Ditta ……………………………………………………………………………...……………................

via ………………………………… n. ………… tel. …………………… fax ……………………................

Chiede di poter conferire i sottoelencati rifiuti:

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

……………………………………………………………………………………... QTÀ: …………….

Data: …………………….

Timbro e firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parte da compilare a cura del personale di sorveglianza del Centro di Raccolta

I rifiuti indicati possono essere conferiti il giorno …………………………………………………………………………………

(\*)

* L’accesso alla piattaforma è autorizzato da Mantova Ambiente s.r.l. una volta verificata la richiesta di conferimento da parte dell’utente.
* I giorni di conferimento sono il lunedì ed il mercoledì dalle 08.00 alle 12.00
* I rifiuti devono essere accompagnati dal formulario di trasporto ai sensi della vigente normativa