

# Barricalla

I Signori Trasportatori sono cortesemente pregati di voler provvedere alla corretta compilazione del presente modulo.

Le informazioni saranno utilizzate per la compilazione del “FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE DEL RIFIUTO” (D.Lgs. n.152 del 03/04/2006 e s.m.i.).

Eventuali discordanze rispetto alle informazioni di cui disponiamo dovranno essere sanate da comunicazione scritta ed anticipata a mezzo fax, a cura del Responsabile della Azienda di Trasporto, prima delle operazioni di carico.

Si ringrazia per la collaborazione.

BARRICALLA S.p.A.

Trasportatore del Rifiuto (Ragione Sociale):	
Codice Fiscale:	
n. Autorizzazione / Albo:	
TRASPORTO per conto del trasportatore:	
INTERMEDIARIO:	
Impianto finale di scarico:	
Cognome e Nome Conducente:	
Targa Motrice:	
Targa Rimorchio:	
Max capacità di carico in (kg) o (litri):	
Data e Firma Autista:	