

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

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

BARRICALLA S.p.A.

DATA:	
Trasportatore del Rifiuto (Ragione Sociale):	
Codice Fiscale:	
n. Autorizzazione / Albo:	
TRASPORTO per conto del trasportatore:	
Cognome e Nome Conducente:	
Targa Motrice:	
Targa Rimorchio:	
Firma Autista:	
Cellulare Autista:	