

Spazio riservato alla Caltanissetta TMB s.r.l.		
Richiesta n.	Data Richiesta	Protocollo n.

In questo spazio apporre il timbro

e/o logo della ditta richiedente

Spett.le Responsabile
Commerciale di
Caltanissetta TMB s.r.l.
C/da Bondifè snc
96010 – Melilli (SR)
PEC: cltmb@gruppoigm.it

RICHIESTA DI OFFERTA E OMOLOGA PER CONFERIMENTO IN DISCARICA (MODALITA' SMALTIMENTO D1)

Dati Richiedente:

La ditta con sede
legale in n.
Località C.A.P. Prov.
Cod. Fisc. P.IVA
Indirizzo di spedizione posta/ fatture ecc
Codice SD (fattura elettronica).....

richiede in qualità di

- ☐ Produttore/Detentore ☐ Trasportatore
☐ Intermediario ☐ Altri intermediari

Lo smaltimento del RIFIUTO.

Denominato “.....”, classificato col CER..... Avente peso
Specifico..... Pezzatura:.....

Si allegano foto e scheda descrittiva e di caratterizzazione di base del rifiuto compilata, completa di allegati e sottoscritta digitalmente.

Dati produttore (se diverso dal richiedente):

Ragione Sociale
Sede legale
P.I

Timbro e firma