



<b>MODULO DI RICHIESTA SERVIZIO</b>	<b>Data compilazione</b>	<b>Settimana richiesta</b>

<b>Produttore:</b>			
<b>Sede legale:</b>			
<b>Luogo di carico:</b>			
<b>Nome referente:</b>		<b>Tel. referente:</b>	

C.E.R.			Descrizione rifiuto			
Classificazione		Quantità		Confezionamento		
<input type="checkbox"/>	Speciali non pericolosi	<input type="checkbox"/>	Mc.	<input type="checkbox"/>	Sfuso	
<input type="checkbox"/>	Speciali pericolosi	<input type="checkbox"/>	Colli	<input type="checkbox"/>	Fusti	
		<input type="checkbox"/>	Kg.	<input type="checkbox"/>	Big Bags	
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Tank	
				<input type="checkbox"/>		

<b>ANNOTAZIONI:</b>	<b>TIMBRO E FIRMA</b>
<b>COMPILAZIONE FORMULARIO:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

<b>Riservato a Pacorig F.lli S.a.s.</b>	<b>Data conferimento/carico</b>	<b>Per approvazione PACORIG</b>	
<b>Annotazioni:</b>			
<b>Intermediari:</b>	<b>Destinazione</b>		
	D		R

SCHEDA DESCRITTIVA	ANALISI	OFFERTA
<input type="checkbox"/> Valida ( _____ ) <input type="checkbox"/> Scaduta	<input type="checkbox"/> Valida ( _____ ) <input type="checkbox"/> Scaduta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No