

**MODULO RICHIESTA DI RITIRO E TRATTAMENTO RAEE E PARTI DI RICAMBIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Materiale di Proprietà del Richiedente** |SI|  | **Ritiro ai sensi del D.Lgs 151/2005** |SI|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Dati del Richiedente**  |  |
| Ragione Sociale:  |  |  | Codice Cliente:  |
| Codice Fiscale:  | Partita.IVA:  |  | Produttore del Rifiuto ? |SI| |NO|  |
| Indirizzo:  |  |  |  |
| CAP:  | Città:  |  |  | Prov:  |
| Rif. Sig.  |  |  | Tel.  |
| e-­‐mail:  |  |  |  |
| Vostro num. ord. Acquisto:  |  | Data:  |  |   |
| Note:  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Società** |  **ed Indirizzo dI Ritiro**  |
| Ragione Sociale:  |  |  |
| Codice Fiscale:  |  | Produttore del Rifiuto ? |SI| |NO|  |
| Indirizzo:  |  |  |
| CAP:  | Città:  |  | Prov:  |
| Rif. Sig.  |  |  | Tel.  |
| e-­‐mail:  |  |  |
| Rif. Alternativo Sig.  |  |  | Tel.  |
| e-­‐mail:  |  |  |

|  |
| --- |
| **Materiale da Ritirare**  |
| **Descrivere dettagliatamente il materiale da ritirare (pezzi sfusi, pallett, scatole)** |
| Tipologia Materiale: Codici CER:  |
| Descrizione confezionamento:  |
| Descrizione Luogo di Ritiro:  |
| Peso Stimato:  | Volume o Nr.Colli:  | Pericoloso ? |SI| |NO|  |
| Note:  |

|  |
| --- |
| **Disponibilità Merce** a partire dal giorno |
| Mattino dalle ore alle:  | Pomeriggio dalle ore: alle:  |

|  |
| --- |
| **Timbro e Firma del Richiedente**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Il presente modulo di richiesta deve essere inviato a mailto:metalferplast@gmail.com