SCAMOTER / TÜV NORD CERT GmbH ISO 9001 ISO 14001 tuev-nord.de	RICHIESTA CONFERIMENTO IMPIANTO SCA.MO.TER. RECYCLING SRL	REV. 01/26

Ufficio programmazione per prenotare conferimenti di rifiuti: info@scamoter.it

CLIENTE :

REFERENTE :

PRODUTTORE :

MAIL/TEL.:

TRASPORTATORE/AUTORIZZAZIONE:

REFERENTE COMMERCIALE

COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE								COMPILAZIONE A CURA DI SCA.MO.TER. RECYCLING SRL	
CER	**DESCRIZIONE**	**Q.TA' PRESUNTA**	**STATO FISICO**	**N. COLLI**	**TIPO IMBALLO**	**OMOLOGA DEL**	**OFFERTA N°**	**DESTINO**	**NOTE**

ORARI DI ACCETTAZIONE IMPIANTO: da lunedì al venerdì dalle 07:00 alle 12:00 e dalle 13:30 alle 17:00

ORARIO PREVISTO DI ARRIVO: MATTINA ☐ **POMERIGGIO** ☐

DATA RICHIESTA PER IL SERVIZIO DAL RICHIEDENTE	TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE	DATA CONFERMATA PER IL SERVIZIO	TIMBRO E FIRMA SCAMOTER
		_____	