



Allegato Ib (come da D.M. 8 aprile 2008 e s.m.i.)

SCHEDA RIFIUTI AVVIATI A RECUPERO / SMALTIMENTO DAL CENTRO DI RACCOLTA

		Numero	
		Data	
Centro di raccolta			
Sito in			
CAP			
Telefono			
Fax			

Descrizione tipologia di rifiuto.....

Codice dell'Elenco dei rifiuti.....

Quantitativo avviato a recupero/smaltimento*Unità di misura.....

n. formulario.....

*Peso effettivo o verificato a destino e riportato su 4° copia del formulario

Data:.....

Firma dell'addetto al centro di raccolta

.....