



CAMERA DI COMMERCIO
AREZZO-SIENA

MODULO PER LA RICHIESTA
DI VIDIMAZIONE FORMULARI
PER IL TRASPORTO DEI RIFIUTI

Il Richiedente

Cognome e nome	
In qualità di Studio, Agenzia Società Indirizzo	
codice fiscale/p. IVA	
N. Registro Imprese	
Telefono/fax/e-mail	

CHIEDE

LA VIDIMAZIONE DEL FORMULARIO DI IDENTIFICAZIONE PER IL TRASPORTO DEI RIFIUTI AI SENSI
DELL' ART. 15 DEL D.L.S. N. 22 DEL 5 FEBBRAIO 1997 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

IL PRESENTE FORMULARIO E' COMPOSTO DA:

PAGINE (ogni pagina è formata da n. 4 fogli) N. SERIE

INIZIA CON IL N°

TERMINA CON IL N°

.....
(firma leggibile)

RITIRATO IL

FIRMA

PROTOCOLLO N. _____

DEL _____