**DATI ANAGRAFICI DEL TRASPORTATORE**

|  |
| --- |
| **Nome o Ragione Sociale: ………………………………………………………………………………………….****Indirizzo Sede Legale: …………… n. ……. C.A.P. …...... Comune …………………………... Prov. ………..****C.F/P.Iva: …………………………………….****Indirizzo Sede Operativa (se diversa da quella legale) ……………… n. ……… C.A.P. ……………… Comune ……………………………………………………………………………………… Prov. ………………..****Iscrizione Albo Gestori Ambientali: n. ………………. del …………… Cat. …. Classe ….****Persona da contattare …………………………………………. Tel. ……………………Fax……………………..** **Indirizzo di Posta Elettronica:** **………………………………………** |

**DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L’ACCREDITAMENTO**

* Copia iscrizione Albo Nazionale Gestori Ambientali.

Luogo e data,

 Timbro e firma del trasportatore

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_