**1) PRODUTTORE/DETENTORE DEL RIFIUTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome o Ragione Sociale……………………………………………………………………………………................... | | | |
| Sede Legale………………………………………………………........... | | Nr. Civico…………….... | C.A.P. ………………..... |
| Comune………………………………………………………………………………............... | | | Provincia……..... |
| C.F. …………………………………………………………............ | | P.Iva...…………………………………........ | |
| *Luogo di Produzione del Rifiuto* | | | |
| Via……………………………………………………………….......... | | Nr. civico………..... | C.A.P…………..... |
| Comune …………………………………………………………………………….............. | | | Provincia…..…..... |
| Autorizzazioni....................................................................................................................................................... | | | |
| Persona da contattare……………………………………………......... | Tel. ……………………... | | Fax …………………...... |

**2) TRASPORTATORE DEL RIFIUTO (se a vs. carico)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome o Ragione Sociale………………………………………………………………………………………………................... | | |
| Sede Legale…………………………………………………….......... | Nr. Civico………………..... | C.A.P….……..... |
| Comune……………………………………………………………………………………............... | | Provincia……..... |
| C.F. ……………………………………………………………............ | P.Iva ………………………………………......... | |
| Autorizzazioni (specificare categorie e classi).......................................................................................................... | | |
| Persona da contattare………………………………………….......... | Tel. ……………………...... | Fax …………...... |

**3) INTERMEDIARIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome o Ragione Sociale………………………………………………………………………………………………................... | | |
| Sede Legale…………………………………………………….......... | Nr. Civico………………..... | C.A.P. ……… |
| Comune………………………………………………………………………………………............... | | Provincia…..... |
| C.F. ……………………………………………………………............ | P.Iva ……………………………………......... | |
| Persona da contattare………………………………………….......... | Tel. ……………………...... | Fax ………...... |

Luogo e data Firma

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

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L’ACCREDITAMENTO

* Copie iscrizione Albo Nazionale Gestori Ambientali.

Luogo e data,

Timbro e firma

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