



Protocollo	
Referente pratica	
Passaggio pratica area tecnica in data	Campione progressivo n.

Cliente	
Referente richiesta	
Indirizzo (via/nr. civico)	
Città	
Email	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
Produttore	
Luogo di produzione del rifiuto	
Descrizione	
Codice EER	

Pericoloso	HP1	HP2	HP3	HP4	HP5	HP6	HP7	HP8
	HP9	HP10	HP11	HP12	HP13	HP14	HP15	

Quantità a viaggio		Confezionamento	
--------------------	--	-----------------	--

Descrizione processo produttivo (Obbligatorio e ben dettagliato)

Conferimento in:	R	D	Peso specifico per discarica
------------------	---	---	------------------------------

Periodo esecuzione lavori		Richiesto trasporto	SI	NO
---------------------------	--	---------------------	----	----

Rapporto di prova numero		Del	
Piano/Progetto scavo/Bonifica	Note	Foto	Altro

Caratterizzazione	Tal Quale	Test di cessione	Recupero	Discarica
-------------------	-----------	------------------	----------	-----------

Timbro e Firma