



## RICHIESTA RITIRO / CONFERIMENTO

DATA \_\_\_\_\_

<b>RICHIEDENTE</b> (CLIENTE DI FATTURAZIONE) _____ _____	<b>PRODUTTORE</b> <b>LUOGO DI PROD. RIF.</b> _____ _____
<input type="checkbox"/> <b>CONFERIMENTO</b> TRASPORTATORE: _____ _____	
<input type="checkbox"/> <b>RITIRO</b>	
<input type="checkbox"/> <b>CAMBIO CONTAINER</b> (SPECIFICARE TIPOLOGIA) _____ <input type="checkbox"/> <b>SERVIZIO CON RAGNO</b> <input type="checkbox"/> MOTRICE AUTOTRENO <input type="checkbox"/> <b>RIFIUTI IN COLLI</b> (SPECIFICARE MEZZO) <input type="checkbox"/> DAILY _____ <input type="checkbox"/> MOTRICE 2 ASSI CON SPONDA IDRAULICA <input type="checkbox"/> MOTRICE 3 ASSI <input type="checkbox"/> AUTOTRENO/BILICO	<input type="checkbox"/> <b>ASPIRAZIONE LIQUIDI</b> PRESENZA DI MULETTO PER IL CARICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO FORNITURA IMBALLAGGI IN SOSTITUZIONE: BIG-BAGS, FUSTI ECC. (SPECIFICARE NOTE) <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>EMMISSIONE FORMULARI A CURA:</b> <input type="checkbox"/> ESTRI SRL <input type="checkbox"/> PRODUTTORE	

DATI RELATIVI AL RIFIUTO (COMPILAZIONE A CURA DEL RICHIEDENTE)								A CURA DI ESTRI SRL			
EER	DESCRIZIONE BREVE	S. F.	IMBALLO	N. COLLI	PESO PRESUNTO	HP	ADR ONU / CLASSE	DESTINO R / D	€/TON	AREA IMPIANTO	DOC.

<b>NOTE</b> _____ _____	<b>DATA RICHIESTA PER RITIRO / CONFERIMENTO</b> _____
----------------------------	---

INVIARE TUTTE LE PRENOTAZIONI ALL'INDIRIZZO MAIL [logistica@estri.it](mailto:logistica@estri.it)

ORARI IMPIANTO 07:00 - 12:00 \_ 13:30 - 18:30    ORARI SCARICO CON NS MEZZI 08:00 - 11:45 \_ 13:30 - 17:45