ALLEGATO A6 – Fac simile di documento di trasporto (D.D.T.)

PROPRIETARIO / COMMITTENTE				
Consorzio Chierese per i Servizi	***CONSORZIO CHIERESE PER I SERVIZI*** Sede Leg: Via Palazzo di Città n. 10 - 10023 CHIERI (TO) Sede Ope: Strada Fontaneto n. 119 - 10023 CHIERI (TO) P.IVA 06840320011 TEL. 011.94.14.343 – PEC: ccs@postecert.it	DDT RIFIUTI	**DDT** **N° F0000001**	*DATA TRASPORTO* _____

1) PRODUTTORE/DETENTORE

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

P. IVA: _____ *tel.:* _____ *E-mail:* _____

2) DESTINATARIO

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____ *N° autorizzazione Albo* _____ *del* _____

P. IVA: _____ *tel.:* _____ *E-mail:* _____

3) TRASPORTATORE / VETTORE/ CARICATORE

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

N° Aut. Albo Gestori _____ *del* _____ *N° Iscrizione Albo Autotrasportatori* _____

P. IVA: _____ *tel.:* _____ *E-mail:* _____

4) ANNOTAZIONI

-_____

-_____

-_____

5) RIFIUTO

COD C.E.R.	DESCRIZIONE	TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID ☐ SI ☐ NO	N° COLLI

6) QUANTITA' ☐ Kg ☐ Litri	PESO LORDO	TARA	*PESO NETTO*

7) MODALITA DI TRASPORTO

TARGA AUTOMEZZO	TARGA RIMORCHIO	*DATA*	*ORA INIZIO TRASPORTO*
		_____	___:___

NOME E COGNOME COMPILATORE	*FIRMA COMPILATORE*

8) RISERVATO AL DESTINATARIO

☐ *ACCETTATO PER INTERO*
☐ *ACCETTATO PER LA SEGUENTE QUANTITA*
☐ *RESPINTO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:*

_____

DATA E ORA	*QUANTITA' RITIRATA KG*	*TIMBRO E FIRMA DESTINATARIO*

Documento di trasporto (D.P.R. 472/1996) in sostituzione del formulario ad uso esclusivo per i servizi di raccolta rifiuti urbani e assimilati ai sensi Art. 193 comma 5 del D.lgs. 152/2006

1 Copia per Produttore - Detentore