


**ALLEGATO A5 – Fac simile di documento di trasporto (D.D.T.)**

<b>PROPRIETARIO / COMMITTENTE</b>			
	<b>CONSORZIO CHIERESE PER I SERVIZI</b> 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 <b>RIFIUTI</b>	DDT <b>N° F0000001</b>  DATA TRASPORTO _____
<b>1) PRODUTTORE/DETENTORE</b>			
Ragione Sociale: _____			
Indirizzo: _____			
P. IVA: _____ tel.: _____ E-mail: _____			
<b>2) DESTINATARIO</b>			
Ragione Sociale: _____			
Indirizzo: _____ N° autorizzazione Albo _____ del _____			
P. IVA: _____ tel.: _____ E-mail: _____			
<b>3) TRASPORTATORE / VETTORE/ CARICATORE</b>			
Ragione Sociale: _____			
Indirizzo: _____			
N° Aut. Albo Gestori _____ del _____ N° Iscrizione Albo Autotrasportatori _____			
P. IVA: _____ tel.: _____ E-mail: _____			
<b>4) ANNOTAZIONI</b>			
-			
-			
-			
<b>5) RIFIUTO</b>			
COD C.E.R.	DESCRIZIONE	TRASPORTO SOTTOPOSTO A NORMATIVA ADR / RID <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	N° COLLI
<b>6) QUANTITA'</b>	PESO LORDO	TARA	PESO NETTO
<input type="checkbox"/> Kg			
<input type="checkbox"/> Litri			
<b>7) MODALITA DI TRASPORTO</b>			
TARGA AUTOMEZZO	TARGA RIMORCHIO	DATA	ORA INIZIO TRASPORTO
		_____	_____
NOME E COGNOME COMPILATORE		FIRMA COMPILATORE	
<b>8) RISERVATO AL DESTINATARIO</b>			
<input type="checkbox"/> ACCETTATO PER INTERO <input type="checkbox"/> ACCETTATO PER LA SEGUENTE QUANTITA <input type="checkbox"/> RESPINTO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI: _____			
DATA E ORA	QUANTITA' RITIRATA KG	TIMBRO E FIRMA DESTINATARIO	