



RICHIESTA CONFERIMENTO RIFIUTI

Sede legale: CSA srl – Viale G.B. Stucchi, 62/10 – 20900 Monza (MB) C.F.: 02314420965
Impianto: CSA srl – Via Spinelli, 205 – 20862 Arcore (MB) Aut.: RG 1471 del 03/08/2022

Mod:

Rev: 3/2023



DOMANDA DI CONFERIMENTO PER IL GIORNO ____ / ____ / ____

ORARIO SCARICO _____

CLIENTE: _____ TEL: _____ CELL.: _____
REFERENTE: _____ email: _____ TEL: _____ CELL.: _____
INTERMEDIARIO: _____ email: _____ TEL: _____ CELL.: _____
REFERENTE: _____ email: _____ TEL: _____ CELL.: _____

Omologa	Nr.offerta	Produttore	EER	Descrizione rifiuto	Stato fisico	Classi pericolo	Confezionamento	Q.tà colli	Destinazione rifiuto
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no									
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no									
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no									
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no									
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no									
<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no									

DESTINO: _____
TRASPORTO A CURA DI: C.S.A SRL ALTRO: _____ Nr. Autorizzazione _____
MEZZO: _____ ATTREZZATURE _____
TRASPORTO IN ADR SI NO Nr ONU: _____ Classe: _____ Imballaggio: _____
EMISSIONE FORMULARIO CSA SRL ALTRO _____
SPAZIO A CURA DI C.S.A. SRL
ESITO RICHIESTA SI NO

N.B.: LE RICHIESTE DEVONO ESSERE INVIATE CON ALMENO 5 GIORNI LAVORATIVI IN ANTICIPO ALL'INDIRIZZO EMAIL: prenotazioni@csamonza.it tel.: 0392847737 int. 1