

DATA: ____/____/____

**GESTIONE RAEE PROFESSIONALI
SETTORE SALDATURA E TAGLIO**

 PROT. n°: _____
 A cura di ecoR'it

Da inviare a mezzo fax al numero 02 26255397 o posta elettronica a raee.saldat@ecor.it					
RAGIONE SOCIALE "DETENTORE" DEL RAEE					
INDIRIZZO SEDE LEGALE DEL DETENTORE DEL RAEE	VIA				N°
	CITTA'	CAP	PROV.		
	C.F.	P.IVA			
INDIRIZZO SEDE IN CUI SI TROVA IL RAEE	VIA				N°
	CITTA'	CAP	PROV.		
	PERSONA DI RIFERIMENTO		TEL		
INDIRIZZO E-MAIL:		FAX			
ORARI CONSIGLIATI :					

RAEE - DESCRIZIONE SEMPLIFICATA	PEZZI (UNITA')	PESO (TOT. KG)	VOLUME (m3)	COLLI (UNITA')	PALLET (UNITA')
TIPOLOGIA RAEE					
TIPOLOGIA RAEE					
TIPOLOGIA RAEE					
TOTALE					

PRESENTAZIONE APPARECCHIATURE (ESCLUSIVAMENTE ORGANIZZATE A PIANO STRADA) :					
<input type="checkbox"/>	SU PALLET	<input type="checkbox"/>	IN CESTE	<input type="checkbox"/>	IN COLLI
<input type="checkbox"/>	ALTRO				

EVENTUALI SEGNALAZIONI LOGISTICHE					
<input type="checkbox"/>	STRADA STRETTA	<input type="checkbox"/>	INGRESSO STRETTO	<input type="checkbox"/>	ZTL
<input type="checkbox"/>	ALTRO :				

FIRMA REFERENTE

I RAEE DEVONO ESSERE PRESENTATI :
<ul style="list-style-type: none"> • SEPARATI PER TIPOLOGIA • POSIZIONATI A PIANO STRADA, IN SPAZI FACILMENTE ACCESSIBILI
I REFERENTI PER IL RITIRO DEVONO PROVVEDERE A FORNIRE MANODOPERA PER IL CARICO DEI RAEE