

RICHIESTA CONVENZIONE

Spett.le ASM Terni S.p.A.
Via Bruno Capponi, 100
05100 TERNI - TR

La Ditta (Denominazione o Ragione Sociale) _____

Nella persona del legale rappresentante _____

Con sede in _____ Via _____

Comune _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____

CF _____ P. IVA _____

Esercente l'attività di _____

CHIEDE

la stipula della Convenzione per il conferimento presso l'impianto di Selezione e Trasferenza sito in Terni Via Ratini n. 6,
autorizzato all'esercizio con AIA 2740 del 19/01/2011 e s.m.i., dei rifiuti speciali non pericolosi dei seguenti rifiuti:

Denominazione del rifiuto _____

Codice CER _____

Quantitativo annuo medio presunto: ton/a _____

Proveniente da (descrizione del processo produttivo o dell'attività commerciale e di servizi da cui proviene): _____

DICHIARA

Che i rifiuti sono quelli derivanti esclusivamente dalle prestazioni effettuate nell'ambito dell'attività di cui il Dichiarante
risulta titolare.

Che il trasporto del rifiuto sarà effettuato:

- in conto proprio - (art. 212 T.U. 152/2006) Iscrizione Albo Gestori Ambientali n. _____
- in conto terzi: Ragione Sociale Trasportatore _____
 - Codice Fiscale. _____
 - Via _____
 - CAP: _____ COMUNE: _____
 - Autorizzazione n°: _____ Categoria: _____

Firma
