

RICHIESTA D'OFFERTA

Spazio riservato all'ufficio

N° del

Il sottoscritto

referente dell'azienda

sita in via

Comune

PR

Partita IVA

Mail

PEC

Codice Univoco

Split Payment: Sì No

Cellulare

Telefono ufficio

Ragione Sociale Produttore (se diverso dal richiedente)

P.I.

Sede legale

Sede Impianto

RIFIUTO

CER	Confez.	Stato fisico	Natura	Caratteristiche organolettiche	Periodicità ritiri	Quantità prevista	Servizio trasporto	Servizio di Recupero e/o Smaltimento
						Ton/anno		R S R/S
						Ton/anno		R S R/S
						Ton/anno		R S R/S
						Ton/anno		R S R/S
						Ton/anno		R S R/S

TRASPORTO

Pianale	Walkin-floor	Cisterna INOX
Centinale e/o telonato	Ribaltabile posteriore	Ebanitata
4 ASSI	Vasca da: 30mc. 40mc. 50mc.	Aspirante
Container 20 box/HC	Ragno	Coibentata
Container 40 box/HC	Rete	Con pompa per acqua
	Compattatore	Con pompa per solventi
	Teloni impermeabili	Con siringa per fusti
	Scarrabile con n° cassoni da mc.	ADR SI NO
		Classe

Note

La richiesta di offerta dovrà essere inviata alla mail: info@consorziowas.eu
Al fine di evadere la presente offerta, si richiedono certificati di analisi.
Per informazioni contattare gli uffici al 089.9243101