



Programmazione Eventi

Area	AREA NOVESE
Giorno concordato per il passaggio	24/05/2023

Orario	Utente	Note CRM
11:00	Richiedente: FRANCHINI LORENZO Telefono: Indirizzo: CASCINA CLARENZA-REG. CORNIOLE - N° Comune: CASTELLAR GUIDOBONO	contattare per ritiro contenitore sanitario
Matricola	Tipo Contenitore	Ritirato
18023M006719	23 UMIDO MARRONE	<input type="checkbox"/>
18120J021585	120 IMB.PLASTICA E LATTINE BIA	<input type="checkbox"/>
19120C002611	120 CARTA E CARTONE GIALLO	<input type="checkbox"/>
19120S001082	120 PANNOLINI PANNOLONI	<input type="checkbox"/>
19120S001943	120 SECCO GRIGIO	<input type="checkbox"/>
Note Operatore		

Orario	Utente	Note CRM
17:00	Richiedente: MENCIE C. SPA Telefono: 0575632202 Indirizzo: STRADA PONTECURONE -N°7 Comune: CASTELNUOVO SCRIVIA	contattare per il ritiro dei contenitori
Matricola	Tipo Contenitore	Ritirato
Note Operatore		

Orario	Utente	Note CRM
12:00	Richiedente: BETTI BRUNA Telefono: Indirizzo: VIA MENSÌ LOCALITÀ ALLUVIONI CAMBIO` -N°37 Comune: ALLUVIONI PIOVERA	CONTATTARE PER RITIRO SECCO 120 LT
Matricola	Tipo Contenitore	Ritirato
18120J003634	120 SECCO GRIGIO	<input type="checkbox"/>
Note Operatore		

Orario	Utente	Note CRM
14:00	Richiedente: BELLONE MICHELE Telefono: Indirizzo: VIA PAOLO GUERRA -N°8 Comune: TORTONA	RITIRARE SECCO 30 LT PER CESSAZIONE
Matricola	Tipo Contenitore	Ritirato
210030M01162	30 SECCO GRIGIO	<input type="checkbox"/>
Note Operatore		

Orario	Utente	Note CRM
15:30	Richiedente: MALASPINA CARLO Telefono: 0131867839 Indirizzo: VIA MILAZZO -N°34 Comune: TORTONA	RITIRARE SECCO SANITARIO 120 LT
Matricola	Tipo Contenitore	Ritirato
210120J06256	120 SECCO GRIGIO	<input type="checkbox"/>
220120J00329	120 PANNOLINI PANNOLONI	<input type="checkbox"/>
Note Operatore		

Orario	Utente	Note CRM
09:30	Richiedente: BARTOLUCCIO GIADA Telefono: Indirizzo: VIA DON ORIONE -N°4 Comune: SALE	RITIRARE SECCO SANITARIO
Matricola	Tipo Contenitore	Ritirato
18023M002450		<input type="checkbox"/>
18120E001415		<input type="checkbox"/>
18120E006578		<input type="checkbox"/>
18120E019901		<input type="checkbox"/>
Note Operatore		

Nome Operatore (Stampatello):	Firma Operatore:
Nome Addetto (Stampatello):	Firma Addetto: