



## Programmazione Eventi

Area

**AREA NOVESE**

Giorno concordato per il passaggio

**24/05/2023**

<b>Orario</b>	<b>Utente</b>	<b>Note CRM</b>
11:00	Richiedente: FRANCHINI LORENZO Telefono: Indirizzo: CASCINA CLARENZA-REG. CORNIOLE - N° Comune: CASTELLAR GUIDOBONO	contattare per ritiro contenitore sanitario

<b>Matricola</b>	<b>Tipo Contenitore</b>	<b>Ritirato</b>
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

<b>Orario</b>	<b>Utente</b>	<b>Note CRM</b>
17:00	Richiedente: MENCI E C. SPA Telefono: 0575632202 Indirizzo: STRADA PONTECURONE -N°7 Comune: CASTELNUOVO SCRIVIA	contattare per il ritiro dei contenitori

<b>Matricola</b>	<b>Tipo Contenitore</b>	<b>Ritirato</b>
Note Operatore		

<b>Orario</b>	<b>Utente</b>	<b>Note CRM</b>
12:00	Richiedente: BETTI BRUNA Telefono: Indirizzo: VIA MENSIS LOCALITA` ALLUVIONI CAMBIO` -N°37 Comune: ALLUVIONI PIOVERA	CONTATTARE PER RITIRO SECCO 120 LT

<b>Matricola</b>	<b>Tipo Contenitore</b>	<b>Ritirato</b>
18120J003634	120 SECCO GRIGIO	<input type="checkbox"/>

Note Operatore

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

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

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

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