

PER AUTISTA				STA		PER UFFICIO			
PRODUTTORI	E	OBI ITALIA SRL A	SOCI	O UNICO		CLIENTE	OBI ITALIA SRL A SOCIO UNICO		
Unit. Loc.		MESTRE PDV 076 - Via Don Tosatto, 28/30 30174 Venezia Mestre (VE)			, 28/30 30174	Operatore	Natale Aprigliano - Mob. 055 7760310		
Referente		PDV076 ALESSA	NDRO	/MANUELE A	NDREA	CF Produttore	00508260973		
Telefono		041/5028511 -	041/5	028578		Email Cliente	Giulia.Pollerone@OBI-italia.it		
Data Richiest	а	02/03/2022 Orario		io richiesta	09:00	Email Produttore	Giulia.Pollerone@OBI-italia.it		
		<u>OR</u>	<u>ARI</u>			ZTL			
Mattina	Dal	le 09:00		Alle	13:00	PER LA LOGISTICA:			
Pomeriggio	Dal	le		Alle			TI 60 LT ONU DDT VENDITA		
	<u>VEICOLO RICHIESTO</u>					CONSEGNA 10 FUSTI 120 LT ONU DDT VENDITA CONSEGNA 5 FUSTI 200 LT ONU DDT VENDITA			
Autotreno						CONSEGNA 5 BIG BAG DDT VENDITA CONSEGNA 6 CASSE A CAMBIO			

	Tipologia rifiuto							
CER	DESCRIZIONE	SF	ADR					
170904	Misti da demolizione non pericol	Misti da demolizione non pericolosi non cernitabili						
Classe Pericolo:		Destino:	R13	<u> </u>				
Confezionamen	o: 1 CASSA + 2 PANCALI 608 KG							
Destinazione:	EUROCORPORATION							
170904.1	Calcinacci puliti	Calcinacci puliti Solido non pulverulento						
Classe Pericolo:		Destino: R13						
Confezionamen	o: 1 CASSA 504 KG	: 1 CASSA 504 KG						
Destinazione:	EUROCORPORATION							
200121	Neon e tubi fluoreso	Solido non pulverulento						
Classe Pericolo:	HP6	Destino:	R13					
Confezionamen	to: 1 SCATOLA 21 KG							
Destinazione:	EUROCORPORATION							
080318	Cartucce toner uffici Solido non pulverulento							
Classe Pericolo:	Destino: R13							
Confezionamen	nto: ECOBOX 18 KG							
Destinazione:	EUROCORPORATION							
040222	Rifiuti da fibre tessili lavorate Solido non pulverulento							
Classe Pericolo:	olo: Destino: R13							



		Tipologia rifiuto			
CER		DESCRIZIONE			SF
Confezionamento:	1 SCATOLA 16 KG				
Destinazione:	EUROCORPORATION				
		IMPORTANTE LEGGERE PRIMA DI I	PARTIRE:		
		DA COMPILARE:			
MANODODED		DA COMPILARE: ORA DI INIZIO:			N. PERSONE
MANODOPERA	4				N. PERSONE
MANODOPERA	\	ORA DI INIZIO: N. PER	N. PERSONE		
MANODOPERA	<u> </u>	ORA DI INIZIO: ORA DI FINE: ORA PARTENZA DA I			N. PERSONE
MANODOPERA UTILIZZO RAGI		ORA DI INIZIO: ORA DI FINE: ORA PARTENZA DA I ORA RIENTRO IN EU	ROCORPORA	ATION:	N. PERSONE
	NO	ORA DI INIZIO: ORA DI FINE: ORA PARTENZA DA I ORA RIENTRO IN EU ORA DI INIZIO:	ROCORPORA ORA L	ATION: DI FINE:	N. PERSONE
UTILIZZO RAGI	NO RICO	ORA DI INIZIO: ORA DI FINE: ORA PARTENZA DA I ORA RIENTRO IN EU ORA DI INIZIO:	ROCORPORA ORA L ORA F	ATION: DI FINE:	N. PERSONE

FIRMA	PER	PRESA	VISIC	NE