

PER AUTISTA					PER UFFICIO		
PRODUTTORE	≣	VIROPLASTIC SRL			CLIENTE	VIROPLASTIC SRL	
Unit. Loc.	Unit. Loc. CALENZANO - Via degli Olmi, 43 50041 CALENZANO (FI)			50041	Operatore	David Pinzauti - Mob. 393 8902540	
Referente		Giacomo -			CF Produttore	03311700482	
Telefono	Telefono 055/88661324		Email Cliente	manutenzione@viroplastic.it			
Data Richiesta		17/02/2022	17/02/2022 Orario richiesta		Email Produttore	manutenzione@viroplastic.it	
<u>ORARI</u>					ZTL		
Mattina	Dal	le 08:30	Alle	12:00	PER LA LOGIS	TICA:	
Pomeriggio	Dal	le 14:00	Alle	17:00	SCHEDA FATTA DA MATILDE.		
		<u>VEICOLO F</u>	RICHIESTO	<u> </u>	CHIAMARE PER COMUNICARE GIORNO E ORARIO. COMUNICARE GIORNO E ORARIO RITIRO ALLA MAIL marco.calistri@viroplastic.it PORTARE TRANSPALLET. + 1 CASSA https://www.google.com/maps/@43.8405284,11.167163,3a,75 27.27h,90.68t/data=!3m6!1e1!3m4!1sx0_L3V7de4eCFl1rTmD0j 2e0!7i16384!8i8192		

Tipologia rifiuto										
CER		DESCRIZIONE	SF	ADR						
160121		Componenti pericolosi	Solido non pulverulento							
Classe Pericolo:	HP 4-5-14		Destino:	R13						
Confezionamen	to : 1 BB	1 BB								
Destinazione:	ECOVIP	ECOVIP								



II	IPORTANTE LEGGERE PRIMA DI P	ARTIRE:							
PORTARE TRANSPALLET.									
DA COMPILARE:									
MANODOPERA	ORA DI INIZIO:		N. PERSONE						
MANODOPERA	ORA DI FINE:								
	ORA PARTENZA DA E	UROCORPORATION:							
	ORA RIENTRO IN EUR	ORA RIENTRO IN EUROCORPORATION:							
UTILIZZO RAGNO	ORA DI INIZIO:	ORA DI FINE:							
ATTESA AL CARICO	ORA ARRIVO:	ORA PARTENZA:							
ATTESA ALLO SCARICO	ORA ARRIVO:	ORA PARTENZA:							
ZTL	□ SI	□ NO							
		FIRMA PER P	FIRMA PER PRESA VISIONE						