

| | | PER A | UTI | <u>STA</u> | | | PER UFFICIO | | |
|---------------|----------------|---------------------------------------|-------------------------|---------------|-------|---|--|--|--|
| PRODUTTORE | | SPAZIO SOC | ООР | | | CLIENTE | SPAZIO SOC COOP | | |
| Unit. Loc. | | Via S. Agostino, 2 51100 PISTOIA (PT) | | | | Operatore | Francesca Buffolino - Mob. 327 6613420 | | |
| Referente | | MICHELE . | | | | CF Produttore | 06721950480 | | |
| Telefono | | 3395833947 | | | | Email Cliente | magazzinologistica1@gmail.com | | |
| Data Richiest | Data Richiesta | | 19/01/2022 Ora r | | 10:00 | Email Produttore | magazzinologistica1@gmail.com | | |
| | | <u>ORARI</u> | | | | ZTL | | | |
| Mattina | Dal | le 09:0 | 0 | Alle | 13:00 | PER LA LOGISTICA: | | | |
| Pomeriggio | Dal | le 14:0 | 0 | Alle | 17:00 | SCHEDA FATTA DA MATILDE. | | | |
| | | VEICOLO | RICH | <u>HIESTO</u> | | CHIAMARE PER COMUNICARE GIORNO E ORARIO. PREFERIBILMENTE IL POMERIGGIO CHIAMARE MICHELE AL 339/5833947 UN'ORA PRIMA DI ARRIVARE. CAMBIO CASSONE 30MC COPERTO. | | | |

| | | Tipolo | gia rifiuto | | | |
|------------------|-------------|--|-------------|-----|-------------------------|--|
| CER | DESCRIZIONE | | | SF | ADR | |
| 200307. | | Ingombranti - materassi, divani, poltrone, cuscini, etc. | | | Solido non pulverulento | |
| Classe Pericolo: | | | Destino: | R13 | | |
| Confezionamento: | | CASSONE 30MC | | | | |
| Destinazione: | | EUROCORPORATION | | | | |



IMPORTANTE LEGGERE PRIMA DI PARTIRE:

CHIAMARE MICHELE AL 339/5833947 UN'ORA PRIMA DI ARRIVARE CAMBIO CASSONE 30MC COPERTO.

| | DA COMPILARE: | | | | |
|---------------------|----------------------------------|-------------|-------------|--|--|
| MANODODEDA | ORA DI INIZIO: | N. PERSONE | | | |
| MANODOPERA | ORA DI FINE: | | | | |
| | ORA PARTENZA DA EUROCORPORATION: | | | | |
| | ORA RIENTRO IN EUROCORPORATION: | | | | |
| UTILIZZO RAGNO | ORA DI INIZIO: | ORA DI FINE | : | | |
| ATTESA AL CARICO | ORA ARRIVO: | ORA PARTEI | <i>VZA:</i> | | |
| ATTESA ALLO SCARICO | ORA ARRIVO: | ORA PARTEI | VZA: | | |
| ZTL | □ SI | □ NO | | | |

| FIRMA PER PRESA VISIONE |
|-------------------------|
| |
| |