

DATA:
A: **CISMA AMBIENTE S.P.A.**
DA:
PROTOCOLLO

A CURA DESTINATARIO	
ENTRATA	USCITA

<input type="checkbox"/> Si conferma il programma richiesto.	<input type="checkbox"/> Si conferma il programma richiesto con le variazioni sotto evidenziate:
--	--

 Con la presente **SCHEDA DI PRENOTAZIONE** richiede la prenotazione delle date sotto riportate per il conferimento dei rifiuti le cui **OMOLOGHE** di riferimento sono sotto emarginate.

ID	DATA DI CONFERIMENTO RICHIESTA	PRODUTTORE	TRASPORTATORE	CER	DESTINAZIONE RIFIUTO	KG	IMBALLAGGIO	OMOLOGA	DATA DI CONFERIMENTO ACCETTATA (A CURA CISMA AMBIENTE)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

Modalità di trasporto	<input type="checkbox"/> MOTRICE/RIMORCHIO	<input type="checkbox"/> BILICO	<input type="checkbox"/> CASSONE	<input type="checkbox"/> PIANALE	<input type="checkbox"/> VASCA
------------------------------	--	---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

NB: Compilare il modulo in tutte le sue parti.
I carichi devono essere prenotati obbligatoriamente almeno entro le ore 12:00 del giovedì antecedente la settimana di conferimento.
La validità della prenotazione è subordinata al ricevimento del presente modulo controfirmato da Cisma Ambiente.

Il sottoscritto prende inoltre atto del fatto che, qualora le informazioni riportate nella presente RICHIESTA non siano vere o conformi ai documenti presentati in fase d'omologa, l'accettazione da parte della CISMA AMBIENTE S.p.A. delle date di conferimento potrà in qualsiasi momento essere **CANCELLATA**.

Dichiaro di conoscere le condizioni generali di vendita, le condizioni delle omologhe sopra citate e di approvarle ed accettarle.
TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE:

Per accettazione del conferimento e conferma data da rispedire al cliente
TIMBRO E FIRMA CISMA AMBIENTE: