ALLEGATO N. 7

RETE IDRICA AGC **GESTORE SERVIZIO IDRICO INTEGRATO**	**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE CONFERIMENTO** **RIFIUTO LIQUIDO**

TIPOLOGIA LIQUAME: (descrizione chiara e completa della tipologia del rifiuto) …… …… …… **C.E.R. :** ……..	
QUANTITA' PRESUNTA: …….	**NUMERO VIAGGI:** ……
PRODUTTORE/DETENTORE: (dati completi del produttore) …… …….. …….. …….. ……..	
UNITA' LOCALE: (dati completi dell'unità locale) …… …… …… …… ……..	
TRASPORTATORE: (dati completi del trasportatore) …… …… …… …… **N. AUTORIZZAZIONE-ISCRIZIONE ALBO SMALTITORI:** ……	
GIORNO/PERIODO CONFERIMENTO: ……	
FIRMA: ……	