

DOCUMENTO DI TRASPORTO DEI RAEE

NUMERO _____ del _____

Numero schedario:

TIPOLOGIA DEI RAEE: DOMESTICI PROFESSIONALI

DISTRIBUTORE/INSTALLATORE/GESTORE CENTRO ASSISTENZA

TECNICA: TELETECNICA SB SRL

Cod. Fisc. 02219990427

Estremi comunicazione Albo: AN 07764 del 12/11/14

sede dell'attività

comune via n. **Falconara M. – Via Flaminia, 415**

eventuale diverso luogo di raggruppamento dei RAEE (solo per i distributori):

TRASPORTATORE DEL RIFIUTO: TELETECNICA SB SRL

Cod. Fisc. 02219990427

Targa automezzo: EV564YE

Estremi comunicazione Albo: AN 07764 del 12/11/14

UTENTE CHE CONFERISCE IL RIFIUTO (da compilarsi solo nel caso di ritiro dal domicilio dell'utente)

Nominativo: ISTITUTO DI ISTRUZIONI SUPERIORI "L. CARBI - D. SERRA"

Domicilio presso il quale è effettuato il ritiro del rifiuto:

comune via n. SANICORO DI SANTA ROSA 2/A FALCONARA MIA

DESTINATARIO: TELETECNICA SB SRL

comune via n. **Falconara M. – Via Flaminia, 415** Responsabile del centro di raccolta (per i RAEE domestici)

estremi autorizzazione centro di raccolta: AN 07764 del 12/11/14

Responsabile dell'impianto autorizzato di destinazione (per i RAEE professionali)

estremi autorizzazione impianto di destinazione:

Annotazioni: _____

1 Caratteristiche del rifiuto:

Descrizione(1) UNOTRUCUS -

Codice Elenco rifiuti _____

Quantità(numero pezzi):

Descrizione (2) _____

Codice Elenco rifiuti _____

rifiuti _____

Quantità:

Descrizione (3) _____

Codice Elenco rifiuti _____

Quantità:

Descrizione (4) _____

Codice Elenco rifiuti _____

rifiuti _____

Quantità:

Descrizione (5) _____

Codice Elenco rifiuti _____

Quantità:

Descrizione (6) _____

Codice Elenco rifiuti _____

rifiuti _____

Quantità:

Annotazioni: _____

FIRMA DELL'UTENTE PRESSO IL CUI DOMICILIO E' EFFETTUATO IL RITIRO _____

FIRMA DEL DISTRIBUTORE/INSTALLATORE/GESTORE CENTRO ASSISTENZA TECNICA _____

FIRMA DEL TRASPORTATORE _____

FIRMA DEL DESTINATARIO _____