

**SPAZIO RISERVATO ALL'ESECUTORE DEL SERVIZIO**

Nominativo controllore: Data controllo:

Nominativo trasportatore:

Data di trasporto: Targa veicolo:

Vasca a tenuta n°

1	2	3	4	
---	---	---	---	--

 Livello:

1	2		
---	---	--	--

RIFIUTI URBANI E SPECIALI IN USCITA

<input type="checkbox"/>	DESCRIZIONE RIFIUTO	CER	CdR/DESTINAZIONE	QUANTITA' (Kg)/COLLI
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

Note:
.....
.....