

Z.A.I. SRL	RICHIESTA RITIRO/CONFERIMENTO RIFIUTI ALL'IMPIANTO Z.A.I. SRL LE RICHIESTE DEVONO PERVENIRE COMPLETE DI TUTTI I DATI ENTRO LE ORE 12.00 DEL MERCOLEDI' DELLA SETTIMANA ANTECEDENTE AL CONFERIMENTO (le richieste pervenute in ritardo verranno messe in coda)	PRQA03D	
Emittente: RQA		Ed. 4 Rev. 7 Data: 12-01-26	Pagina 1 di 1

Ufficio logistico/programmazione per richiedere servizi di asporto rifiuti: Tel. 0421/276955 (int. 3) – email: logistica@zaccheogroup.it	Ufficio formulari: Tel. 0421/276955 (int. 1) – email: amministrazione@zaccheogroup.it
---	--

CLIENTE: _____ PRODUTTORE: _____ Aut. Nr. _____ del _____ scadenza _____ <small>COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE SE IL PRODUTTORE E' UN IMPIANTO O SE ISCRITTI ALL'A.N.G.A.</small> LUOGO DI PRODUZIONE: _____ CIG _____ CUP _____	TRASPORTATORE: _____ mail per conferma servizio: _____ orari apertura per ritiro: _____ Referente per ritiro _____ tel. _____ DATA INVIO MODULO: _____
--	--

ATTENZIONE SE TRASPORTATORE Z.A.I. SRL INCARICATO ALL'EMISSIONE DEL FORMULARIO: compilare obbligatoriamente la sezione evidenziata in grigio nella tabella sottostante. **In mancanza di Vs. indicazione non si potrà procedere con il servizio.**

COMPILAZIONE A CURA DEL CLIENTE										COMPILAZIONE A CURA DI ZAI SRL			
FIR DIGITALE	FIR CARTACEO	CER	DESCRIZIONE	Q.TA' PRESUNTA (TON)	STATO FISICO	N. COLLI	TIPO IMBALLO	CLASSI PERICOLO	ADR		DESTINO D/R	RIF. OFFERTA	NOTE
									SI	NO			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								UN ____	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								UN ____	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								UN ____	<input type="checkbox"/>			

Si chiede la massima collaborazione nel segnalare in modo il più possibile preciso **il numero dei colli, la tipologia dell'imballaggio e la quantità' da ritirare.** Allegare inoltre **le foto del carico** in modo da verificare la conformità all'omologa del **MATERIALE, DEL CONFEZIONAMENTO E DELL'ETICHETTATURA**

NOTE PER IL SERVIZIO:

- ATTREZZATURA **NUOVA** DA CONSEGNARE: ☐ N. ____ **BIG BAGS** ☐ N. ____ **TANK** ☐ N. ____ **FUSTI** ☐ **ALTRO** _____
- CARICO DEI RIFIUTI A CURA DEL CLIENTE C/MULETTO ☐ **SI** ☐ **NO**
- SERVIZIO CON MOTRICE/BILICO SPURGO ☐ **CON UN OPERATORE (SOLO AUTISTA)** ☐ **CON DUE OPERATORI (AUTISTA E SECONDO OPERATORE)**
- ALTRE NOTE DI SERVIZIO _____

ORARI DI CONFERIMENTO IN Z.A.I. SRL: DAL LUNEDI' AL GIOVEDI' 8.00 - 12.00 13.30 - 16.30 - VENERDI' 8.30 - 11.30			
DATA RICHIESTA PER IL SERVIZIO DAL RICHIEDENTE	TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE	DATA CONFERMATA PER IL SERVIZIO DA ZAI SRL	TIMBRO E FIRMA DI ZAI SRL