



**SCHEDA CONFERIMENTO RIFIUTI**  
al centro di raccolta comunale  
Via Albaron snc, 26841 Casalpusterlengo  
Tel 0371 450245 Fax 0371 450274

Comune di

*Casalpusterlengo*

Data		Numero	
CER	DESCRIZIONE	QUANTITA	U.M.
150101 200101	Carta e cartone	.....	<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
150102 200139	Imballaggi in plastica	.....	<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
150103 200138	Legno		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
150106 - 150107	Vetro e Lattine		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
200102	Lastre di vetro		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
150104 200140	Ferro – Acciaio		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
170904	Macerie edili (solo da piccole manutenzioni<1mc)		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
200136	Apparecchiature elettriche e elettroniche fuori uso non pericolose		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
200108	Frazione organica umida		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
200201	Rifiuti biodegradabili vegetali - Verde		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
200307	Rifiuti ingombranti		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
ALTRO .....	.....		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz
ALTRO .....	.....		<input type="checkbox"/> kg <input type="checkbox"/> mc <input type="checkbox"/> Pz

(A cura dell'Addetto del Centro di Raccolta)

<b>PRODUTTORE DEL RIFIUTO (INDICARE L'UTENZA NON DOMESTICA CHE HA GENERATO IL RIFIUTO)</b>
NOME - COGNOME / DENOMINAZIONE AZIENDA
CODICE FISCALE / PARTITA IVA
INDIRIZZO DELL'IMMOBILE DA CUI PROVENGONO I RIFIUTI
TARGA DEL MEZZO CHE CONFERISCE

(A cura dell'Addetto del Produttore del rifiuto)

**Firma del Produttore del rifiuto**

**Firma dell'addetto al centro di raccolta**



**DELEGA PER VETTORI TERZI**  
al centro di raccolta comunale  
Via Albaron snc, 26841 Casalpusterlengo  
Tel 0371 450245 Fax 0371 450274

Comune di

*Casalpusterlengo*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
(nome della Utenza non domestica produttrice del rifiuto)

### DELEGA e AUTORIZZA

La ditta \_\_\_\_\_

P.I. \_\_\_\_\_

avente sede in \_\_\_\_\_

Targa del mezzo che conferisce \_\_\_\_\_

Nome della persona che conferisce \_\_\_\_\_

a conferire presso il centro di raccolta comunale in data \_\_\_\_\_ i seguenti rifiuti (elenco):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

prodotti nei locali siti in: \_\_\_\_\_  
(indirizzo dei locali sgomberati – via, numero civico, città)

data \_\_\_\_\_

Firma del produttore \_\_\_\_\_

Firma del vettore \_\_\_\_\_