



BOLLA PER IL
TRASPORTO DEGLI EFFLUENTI
SU RETE VIARIA PUBBLICA



Doc. n. ____/____

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA DAI CUI ORIGINA IL TRASPORTO

Denominazione:
Indirizzo e numero civico:
Comune e CAP:
Codice Fiscale / Partita IVA:

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA

Cognome e nome:
Residente in:
Comune e CAP:
Codice Fiscale:

TIPOLOGIA DI EFFLUENTE TRASPORTATO:

- ☐ liquame
☐ letame

QUANTITÀ TRASPORTATA:
MEZZO CHE EFFETTUA IL TRASPORTO:

DATI RELATIVI ALL'AZIENDA DESTINATARIA

Denominazione:
Indirizzo e numero civico:
Comune e CAP:
Codice Fiscale / Partita IVA:

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'AZIENDA DESTINATARIA

Cognome e nome:
Residente in:
Comune e CAP:
Codice Fiscale:

DATI RELATIVI AL TERRENO DI DESTINAZIONE

Comune (prov.):
Via/località:
Foglio:
Mappali:

- ☐ **ESTREMI DELLA COMUNICAZIONE O DELL'Autorizzazione Integrata Ambientale RILASCIATA DALLA PROVINCIA:**
.....
☐ **ESENTE**

_____, lì _____