

DOCUMENTO DI TRASPORTO RAEE

N. _____ Data 

Estremi comunizat, Albu

TRASPORTATORE (da compilare solo se diverso dal distributore): Cognome e nome o Ditta, Sede, Cod. Fisc., P. IVA

N. Schedario

UTENTE (da compilarsi solo nel caso di ritiro dal domicilio dell'utente): Cognome e nome o Ditta, Domicilio o Sede da cui è ritirato facsimilmente il rifiuto

Targa automotriz

Extremi comunicat. Albo

[illegible]

ANNOTAZIONE	
DISTRIBUTUTORE ^(*)	INSTALLATORE/GESTORE CENTRO ASSISTENZA TECNICA ^(**)

	DISTRIBUTORE (n)
--	------------------

☐ Sede raggruppamento c/o punto vendita

☐ Sede raggruppamento diversa dal punto vendita (specificare):

Denominazione e indirizzo

INSTALLATORE/GESTORE CENTRO ASSISTENZA TECNICA (2)

☐ Sede raggruppamento c/o il proprio esercizio di ⁽⁸⁾

Denominazione e indirizzo

☐ CENTRO RACCOLTA/IMPIANTO AUTORIZZATO DI DESTINAZIONE

Denominazione, Indirizzo e Responsabile

Esterni autorizzazione

FIRME

AGENTE

DISTRIBUTORE/INSTALLATORE/GESTORE CAT

TRANSMUTATION

DESTINATARIO: