

## ANAGRAFICA "NUOVO DESTINATARIO"

### RAGIONE SOCIALE:

### INDIRIZZO DI CONSEGNA :

VIA: ..... N. .... CITTA' .....

CAP: ..... STATO .....

TEL.: ..... MAIL: .....

### REFERENTE OPERATIVO (per scarico) :

NOME E COGNOME .....

POSIZIONE/RUOLO .....

RIFERIMENTO CELL. ....

### Dettaglio modalità consegna:

	CARATTERISTICHE CONSEGNA	NOTE
1.	Orari scarico	
2.	Giorni Chiusura	
3.	Attività extra trasporto (sponda)	SI' / NO
4.	Necessità Mezzo movimentazione per scarico	SI' / NO
5.	Vincoli strutturali – Accessibilità Bilico	SI' / NO

### Form compilato da:

Nome e Cognome : .....

FIRMA: .....

TIMBRO:

