**Modulo di conferimento rifiuti al deposito temporaneo (LAP)**

**LABORATORIO n°:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **RESPONSABILE DEL LABORATORIO** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referente di Laboratorio per lo smaltimento dei rifiuti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Codice CER | Descrizione rifiuto | Colli(n°) | Quantità(Kg) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| note |

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_