



DOCUMENTO DI TRASPORTO ACQUE DI VEGETAZIONE E SANSE UMIDE

Numero

ESTREMI DELLA COMUNICAZIONE AL COMUNE

Numero di protocollo:

Data:

Azienda **produttrice** acque/sanse; Legale rappresentante  
Ragione Sociale o Timbro

Firma:

Azienda **destinataria** acque/sanse e legale rappresentante

Data e Numero progressivo intervento giornaliero	Luogo destinazione spargimento		Natura effluente trasportato	Quantità trasportata per singolo viaggio (tonn. o m <sup>3</sup> )	Trasporto Spargim. T / S
	Comune	Provincia			

Ditta incaricata del trasporto – Ragione Sociale o Timbro

Firma del trasportatore:

Mezzo di trasporto

modello

targa

Ditta incaricata spargimento – Ragione Sociale o Timbro  
(\* da compilare solo in caso operazioni di spargimento)

Firma dell'operatore:

Mezzo utilizzato per lo spargimento (\*)

modello

n. matricola