

DADES DEL PRODUCTOR / POSSEÏDOR (Lloc de producció i/o recollida del residu)		
RAÓ SOCIAL:		
N.I.F.:	CODI P-:	NIMA:
ADREÇA:		
POBLACIÓ:		CODI POSTAL:
E-MAIL:		TELÈFON:
RESPONSABLE DE MEDI AMBIENT:		
DADES DEL CLIENT (Empresa a la qual es factura el servei)		
RAÓ SOCIAL:		
N.I.F.:		
ADREÇA:		
POBLACIÓ:		CODI POSTAL:
E-MAIL:		TELÈFON:
FORMA I CONDICIONS DE PAGAMENT:		
DADES BANCÀRIES:		
RESPONSABLE D'ADMINISTRACIÓ:		
DADES DE L'ENVIAMENT		
Descripció del residu:		
CER:	Nº FA / NP:	
Transportista:		
Codi Transportista:		Data d'enviament:
Nº de Proposta Comercial:		Quantitat estimada (TN):
<u>De complementació obligatòria per a residus de fibrociment i/o amiant:</u>		
Nº de Pla de Treball:		
Adreça completa de l'obra:		

FE-ATL-05/04

ATLAS GESTIÓ MEDIAMBIENTAL, S.A.

Dipòsit Controlat de Residus Especials. Can Palà, s/n - 08719 Castellolí. Tel. 93-804.71.31 - Fax 93 803 26 24 C.I.F. A-60963287