



VERBALE DI SOPRALLUOGO

(a cura Amiat)

Capo Operativo:		Data sopralluogo:	
-----------------	--	-------------------	--

Utenza / ente produttore del rifiuto:
Indirizzo sede produttiva:
Utenza con raccolta domiciliare integrata (<i>porta a porta</i>): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

GESTIONE DEI RIFIUTI

RSU prima del sopralluogo Quantità: Contenitori: Automezzo: Frequenze di passaggio: Note:	RSU ipotesi dopo il sopralluogo Quantità: Contenitori: Automezzo: Frequenze di passaggio: Note:
PLASTICA prima del sopralluogo Quantità: Contenitori: Automezzo: Frequenze di passaggio: Note:	PLASTICA ipotesi dopo il sopralluogo Quantità: Contenitori: Automezzo: Frequenze di passaggio: Note:

**VETRO / METALLI prima del sopralluogo**

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

CARTA / CARTONE prima del sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

ORGANICO prima del sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

IMBALLAGGI MISTI prima del sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

LEGNO prima del sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

VETRO / METALLI ipotesi dopo il sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

CARTA / CARTONE ipotesi dopo il sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

ORGANICO ipotesi dopo il sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

IMBALLAGGI MISTI ipotesi dopo il sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

LEGNO ipotesi dopo il sopralluogo

Quantità:

Contenitori:

Automezzo:

Frequenze di passaggio:

Note:

.....

