

TRASPORTO FERROVIARIO

**ALBO NAZIONALE
DELLE IMPRESE CHE EFFETTUANO
LA GESTIONE DEI RIFIUTI
SEZIONE REGIONALE**
PRESSO
LA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA
DI

Data di presentazione Pos. N.

Società:

N° Iscrizione C.C.I.A.A.:

Sede legale:

Via: N°

N° Tel: N° fax:

Iscritta all'Albo Nazionale Gestori Rifiuti con il numero:

Nella/e seguente/i categoria/e e classe/i:

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ❖ Cat. Classe | ❖ Cat. Classe | ❖ Cat. Classe |
| ❖ Cat. Classe | ❖ Cat. Classe | ❖ Cat. Classe |

Legale Rappresentante della società/titolare:

Cognome: Nome:

Data di Nascita: Comune di Nascita: Prov.:

Comune di residenza: C.a.p.: Prov.:

Via

Codice Fiscale: N° Telefono:

COMUNICA DI EFFETTUARE LE SEGUENTI VARIAZIONI:

VARIAZIONE ANAGRAFICA:

al Registro Imprese, come di seguito specificato:

.....
.....

♦ In caso di variazione di Legale Rappresentante allegare modello P