

DOMANDA

Alla U.F. Sanità Pubblica Veterinaria

Il sottoscritto
nato a..... il.....
in qualità di rappresentante legale della ditta.....
con sede in.....
Tel..... fax

CHIEDE

l'autorizzazione al trasporto di rifiuti di origine animale ad ALTO / BASSO RISCHIO ai sensi del D.M. 26/3/94 in riferimento al D.L. 508/92 con :

- l'automezzo marca ,tipo.....targato
- il contenitore identificato con apposita targhetta con la dizione:

**TRASPORTO AD ALTO / BASSO RISCHIO
REGIONE TOSCANA
ASL 2 LUCCA ZONA PIANA DI LUCCA/VALLE DEL SERCHIO
CONTENITORE N°**

li.....

Il sottoscritto

.....