ROMANA MACERI centro italia	**MODULO** Registrazione di ordini verbali e telefonici	MOD.4.4.3.3 Rev 2 del 10/05/2012 Pagina 1 di 1

ORDINE DI SERVIZIO **si** ☐ **no** ☐

Richiesta n°	
mese	

CLIENTE		**COD. CLIENTE**	

SEDE	
Luogo di ritiro	
Richiesta inoltrata dal Sig.	

CONDIZIONI E SPECIFICHE DI SERVIZIO RICHIESTE DAL CLIENTE o ALTRE RICHIESTE

Rifiuti da smaltire

Fornitura contenitori

Orario di lavoro

Altro

tel	**Richiesta ricevuta il**	
fax	**Data indicata per il servizio**	
email	**Firma di chi riceve la richiesta**	
	Destinatario della comunicazione	