



SEDE TERRITORIALE

Verbale di tenuta del registro di carico e scarico del

Tipologia Registro	Da Verificare	Conformità/Non conformità
Registro C/S rifiuti mod. A Detentori	Vidimazione	☐ Conforme ☐ Non Conforme
	N° di pagine	☐ Conforme ☐ Non Conforme
	Pagina di intestazione	☐ Conforme ☐ Non Conforme
	Cancellazioni/Correzioni	☐ Conforme ☐ Non Conforme
	Rispetto della numerazione progressiva	☐ Conforme ☐ Non Conforme
	Rispetto ordine cronologico	☐ Conforme ☐ Non Conforme
Note		

Lì , ____/____/____

*Il Responsabile Delegato
Sede Territoriale*
