

COPIA

9 106, 2008

Marca da bollo
da
€ 14,62 (con
esclusione
iscrizione
semplificata)

**ALBO NAZIONALE
GESTORI AMBIENTALI**

PRESSO
LA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA DI FIRENZE

Data di presentazione _____ Pos. N. _____

Società EUROLOGISTICA SPA

N° iscrizione C.C.I.A.A. 513884

Con sede legale in CALENZANO (Firenze)

Via Vittorio Emanuele N° 11/3

tel. 055/8827346 fax 055/8873618 e-mail info@eurologistica.it

Iscritta all'Albo Nazionale Gestori Ambientali con il numero: FI001609/O

Metilde segmente/i categoria/e e classe/i:

♦ Cat. 1 Classe D ♦ Cat. 4 Classe B

♦ Cat. 5 Classe D ♦

Legale Rappresentante della società:

Cognome MONTANARI Nome GUIDO

Data di nascita 18/12/1972 Cittadinanza ITALIANA

Luogo di nascita: Stato ITALIA Prov. (BO) Comune BOLOGNA

Codice Fiscale MNTGDU72T18A944J tel. 055/8827346 cell. _____

Comune di residenza MEDICINA Loc./Fraz. _____

Prov. BO C.A.P. 40059 Via Villa Fontana N° civico 1170

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

CATEGORIA:

- chiede l'**iscrizione** nella/e seguente/i categoria/e e classe/i:
- ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____
- chiede la **cancellazione** nella/e seguente/i categoria/e e classe/i :
- ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____
- ◆ Allegare relativo foglio notizie
-

TIPOLOGIA DI RIFIUTO:

- chiede l'**inserimento delle tipologie** di cui alle allegate perizie, relativamente alla/e seguente/i categoria/e e classe/i:
- ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____
- ◆ Allegare relativo foglio notizie
-

CLASSE DIMENSIONALE:

- chiede il **passaggio** alla/e seguente/i categoria/e e classe/i:
- ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____
- ◆ Allegare relativo foglio notizie
-

RESPONSABILE TECNICO:

- nomina** quale Responsabile Tecnico il/i Sig./Sigg.: _____
- sostituzione integrazione
- ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____ ◆ Cat. _____ Classe _____
- ◆ (Allegare per ogni Responsabile Tecnico il relativo intercalare RT e le certificazioni ivi indicate)
- revoce** la nomina quale Responsabile Tecnico al/i Sig./Sigg.: _____
-

X **MEZZI DI TRASPORTO:**

