



## Smaltimento delle apparecchiature contenenti CFC

Proprietario dell'apparecchiatura	_____
Indirizzo con numero di telefono	_____ _____
_____	_____
(Data)	(Firma)

frigorifero

congelatore

Ditta di trasporto	_____
Indirizzo	_____ _____
_____	_____
_____	(Firma)

Incaricato allo smaltimento rifiuti

**Centro di riciclaggio di Appiano**  
**Via Circonvallazione 21**  
**39057 Appiano s.S.d.V.**