COMUNICAZIONE INIZIALE - ELENCO TECNICI ADDETTI ALLE OPERAZIONI DI RITIRO

Iniziale ☐
Variazione ☐

Annualità _____ **Mod. R-1C**

OP / AOP	Denominazione	
Codice	Indirizzo	Tel. Fax

ELENCO TECNICI ADDETTI ALLE OPERAZIONI DI RITIRO

Il presidente dell'O.P. dichiara che i Tecnici di cui all'elenco che segue sono stati adeguatamente formati allo scopo di conoscere ed applicare le norme di conformità come previsto dalla normativa vigente.

Cognome	Nome	Data di nascita	Tel. o Cellulare

Data

Firma del Presidente dell'OP/AOP