

AVVISO DI CONFERIMENTO

PRODUTTORE	
INDIRIZZO DI CARICO	
CER	
TIPOLOGIA DI RIFIUTO	
NR. COLLI	
CONFEZIONAMENTO	<input type="checkbox"/> SFUSO <input type="checkbox"/> FUSTI <input type="checkbox"/> CONTAINER** <input type="checkbox"/> BIG BAG
TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTA PER CONTAINER**	<input type="checkbox"/> SVUOTO CONTAINER CON RAGNO <input type="checkbox"/> CAMBIO CONTAINER
MEZZO RICHIESTO	<input type="checkbox"/> MOTRICE <input type="checkbox"/> MOTRICE + RIMORCHIO
DATA RICHIESTA DEL SERVIZIO	
DATA COMPILAZIONE	
TIMBRO E FIRMA	

SI PREGA DI INOLTARE IL MODULO COMPLETO IN OGNI SUA PARTE ALL'INDIRIZZO MAIL:

info@ecoarcore.com