



Modulo per la richiesta di ritiro dei contenitori per la raccolta di cartucce

Tutti i campi sono obbligatori.

Produttore _____

Unità locale _____

Città _____ **P.I. e C.F.** _____

Tel. _____ **Fax** _____

Email _____

Referente _____ **Nr contenitori da ritirare** _____

Orario in cui è possibile ritirare i contenitori _____

Note _____

La presente richiesta è da inviarsi a mezzo fax al n° **0434-592497**

o tramite email all'indirizzo **info@karpos.pn.it**

nel caso in cui i contenitori siano completamente riempiti.

In caso di palese inosservanza delle disposizioni relative alle modalità di conferimento, verranno addebitati i costi di ritiro.