



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

Tutti i campi sono obbligatori. Data _____

Ditta/Ente _____

Indirizzo _____

Città _____ P.I. e C.F. _____

Tel. _____ Fax _____

Email _____

Referente _____ Nr contenitori da ritirare _____

COD EER per compilazione FIR 160216 080318

Orario in cui è possibile ritirare i contenitori _____

Note _____

La presente richiesta è da inviarsi tramite e-mail 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.