COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

A & T 2000 S.p.A. – Piazzetta G. Marconi 3 - 33033 CODROIPO (UD)
n. verde 800 008 310 - fax 0432 691361 - tia@aet2000.it - P.E.C.: aet2000@pec.it

RICHIESTA / RESTITUZIONE KIT ORGANICO UMIDO

INTESTATARIO SCHEDA _____

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____cod. cliente **C06**_____

nato a _____ il _____ C.F. L L L L L L L L L L L L L L L L

residente a _____ in via _____ n° ____

tel. _____ e-mail _____

□ CHIEDE L'ASSEGNAZIONE

del kit completo per la raccolta della frazione organica e conseguentemente l'assoggettamento al pagamento dell' importo annuo per l'utilizzo del servizio pubblico.

Consegnato cassonetto/i da 25 lt codice _____

incluso il cestello da sottolavello e n. _____ sacchetti bio-degradabili

- - - -