

SERVIZIO DI RACCOLTA DIFFERENZIATA CARTUCCE ESAUSTE DI STAMPANTI
MODULO DI ADESIONE

Ditta _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ Fax _____

E- mail _____

Referente (Cognome Nome) _____

Numero contenitori richiesti _____

Per l'attivazione del servizio compilare
e inviare il modulo di adesione
via fax allo 0423 675799
o telefonare al Consorzio Azienda Treviso
Tre al **numero verde 800.076611**

Data _____ Firma _____

Ai sensi del Dlgs 196/2003 si autorizza il trattamento dei
dati ai fini statici e di gestione del servizio

Firma _____