



## **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](mailto: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.