Unione degli Industriali della Provincia di Varese

AMBRO because we recover!

MODULO DI ADESIONE

SERVIZIO DI RITIRO E TRATTAMENTO RAEE

da inviare via e-mail a : info@ambrolog.it oppure via fax a : 0331 249617

AZIENDA	

Nominativo del REFERENTE AZIENDALE per la pianificazione del servizio			
Cognome		Nome	
Telefono		Fax	
Email		Firma	

INDIRIZZO della sede presso la quale verranno effettuati i ritiri			
Via		Nr.	
Città		CAP	
Codice Fiscale		Orari apertura:	

TIPOLOGIA APPARECCHIATURE (CER e descrizione)	***PESO INDICATIVO***
	..... Kg
	..... Kg
	..... Kg
	..... Kg

La merce è:

Su Pallet: ❑ Sì ❑ No n. di pallet: .....

Sfusa: ❑ Sì ❑ No n. di pezzi: .....

Possibilità di carico con: ❑ Carrello elevatore o simile
❑ Manuale

Richiesta di facchinaggio: ❑ Sì ❑ No

Richiesta di confezionamento: ❑ Sì ❑ No
Il materiale è in un unico locale? ❑ Sì ❑ No
E' al piano terra? ❑ Sì ❑ No