



MODULO PER LA CESSAZIONE AL SERVIZIO SUPPLEMENTARE DI RACCOLTA DEI PANNOLINI USATI

Il Sig/Sig.ra chiede LA CESSAZIONE al servizio supplementare di raccolta dei pannolini usati.

Nome: _____

Cognome: _____

Residente in: _____

Comune di: _____

Recap. (Tel/Cell): _____

Data _____

Firma _____

A & T 2000 S.p.A.

Via Friuli, 16/B - 33033 CODROIPO (Ud) - Tel. 0432 691062 - Fax 0432 691361 - <http://www.aet2000.it>
Codice fiscale/ N° iscrizione al Registro delle Imprese di Udine/Partita I.V.A 02047620303