

Dati necessari per espletamento servizio richiesto:

Cassa da Mc. _____

Indirizzo posizionamento cassa _____

Data/ora posizionamento _____ (da concordare con Ns ufficio)

Data ritiro _____

Ai fini della fatturazione si richiedono i seguenti dati/documenti:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo di residenza _____

Comune di residenza _____

Cap _____

Codice fiscale _____ (allegare copia)

Copia bonifico pagamento.

Per qualsiasi informazione potete contattarci:

Ecolandia S.r.l.

Email: ufficiotremestieri@ecolandiasrl.it

Telef. 3928633838