

SOL·LICITUD RECOLLIDA CARTRÓ COMERCIAL

DADES SOL·LICITANT:

NOM DE L'ESTABLIMENT:

ADREÇA ESABLIMENT:

NOM PROPIETARI:

TELÈFON DE CONTACTE:

CORREU ELECTRÒNIC:

DADES SERVEI

DIES DE RECOLLIDA:

DILLUNS

DIMARTS

DIMECRES

DIJOURS

DIVENDRES

HORARI DE RECOLLIDA:

A PARTIR DE LES 17:00 H

CONDICIONS DEL SERVEI:

EL CARTRÓ ES PLEGARÀ I COL·LOCARÀ DAVANT DE LA PORTA DE L'ESTABLIMENT PER TAL DE FACILITAR-NE LA RECOLLIDA

ENTENC I ACCEPTO LES CONDICIONS DEL SERVEI DE RECOLLIDA DE CARTRÓ COMERCIAL

VULL APUNTAR-ME AL SERVEI DE RECOLLIDA DE CARTRÓ COMERCIAL

OBSERVACIONS

Signatura del propietari i/o segell de l'establiment