



MODULO RICHIESTA DI PREVENTIVO

DATA:

Nome:

Cognome:

Ragione Sociale

Indirizzo:

Città:

Stato / Prov

CAP:

Telefono:

Fax:

e-mail:

P.Iva

C.F.

Referente
Amministrativo

Referente Operativo

RIFIUTO

CODICE C.E.R.

DESCRIZIONE

CONFEZIONAMENTO

QUANTITA'

RIFIUTO

CODICE C.E.R.

DESCRIZIONE

CONFEZIONAMENTO

QUANTITA'

RIFIUTO

CODICE C.E.R.

DESCRIZIONE

CONFEZIONAMENTO

QUANTITA'

INFORMAZIONI

FACCHINAGGIO

TRASPORTO

RITIRO PIANO
DISAGIATO

SERVIZIO URGENTE

REINVIARE TRAMITE MAIL A : clienti@fgambiente.com o fax allo 095/7867520