

Código de HR:

Código de fac.:

Razón social:

Dirección:

Localidad:

CP:

Teléfonos:

CUIT N°:

Condición IVA:

E-mail:

Frecuencia

Día y horarios de atención: **Lunes**
Martes
Miércoles
Jueves
Viernes

Fecha inicio de Servicio:

Persona responsable de los residuos y pagos:

Observaciones: