www.zaku.ch

Telefon 041 870 88 89 info@zaku.ch Telefax 041 870 08 79



Kunden Nummer:	

## **Anmeldung Kehrichtcontainer mit Erfassungs-Chip**

Firma			
Nachname, Vor	name		
Strasse & Nr.			
PLZ, Ort			
Anzahl Containe	r im Betrieb:		
Interne Cont-Nr	Cont-ID-Nummer	Montiert/Kontr ; Datum	Visum
1			
2			
3			
4			
5			
ZAKU, Stand 3 <sup>r</sup> Preise Stand Mär		·	
Containerstando (Strasse/Hausnu			
Zuständige Pers	on:		
Telefonnummer:		E-Mailadresse:	
Mit Ihrer Unterso einverstanden.	chrift erteilen Sie den Auftra	g und erklären sich mit den Gesch	äftsbedingungen
Datum:		Unterschrift:	
Wir bitten Sie um Rücksendung der vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Anmeldung an:			
<b>ч</b>	ZAKU, Eielen, 6468 At	tinghausen oder info@zaku.ch	

UID: CHE-116.336.104 MWST