
Rispedire compilato e firmato a Tramev S.r.l. **FAX : 031-658496**

Società:

Tel/Fax:

**Volume stimato lubrificante
annuo da rigenerare [kg]:**

Presenti alla dimostrazione:

-
-
-

Posizione aziendale:

-
-
-

Ringraziamo per la collaborazione e per l'interesse dimostratici.

Distinti saluti

Tramev S.r.l.