

---

## GDO

---

REGIONE SOCIALE (obbligatorio)	
INDIRIZZO PUNTO VENDITA INTERESSATO AL POSIZIONAMENTO DELL'ECOCOMPATTATORE	

PERSONA DI RIFERIMENTO	
TELEFONO	
MAIL (obbligatorio)	

INFORMAZIONI PRELIMINARI (le informazioni preliminari ci aiutano a velocizzare le risposte)	SI	NO
Il personale del punto vendita è disponibile a vuotare l'ecocompattatore?		
Nel punto vendita è disponibile uno spazio idoneo a raggruppare le bottiglie dopo lo svuotamento dell'ecocompattatore?		
Avete un card fedeltà?		
Il punto vendita è inserito in una gallery?		

OGGETTO DELLA RICHIESTA:

