

Mietinteresse in der Alten Papieri in Arlesheim

| Firma / Institution | |
|---|-------------------------|
| Einzelperson /Hauptkontaktperson | |
| Strasse Nr | |
| PLZ | |
| Ort | |
| Email | |
| Mobiltelefon | |
| | |
| Kurzer Beschrieb Des Unternehmen und Tätigkeit: | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Wir sind interessiert an Mietfläch | en: |
| Für zb Werkstatt/Büro/Aussenfläche | e usw |
| Benötigte m ² | Benötigte Infrastruktur |
| Ab wann | |
| | |
| | |
| Ort und Datum | |
| | |
| Unterschrift | |
| | |
| | |

Bitte das Formular als PDF an info@alti-papieri.ch senden.