

9.0 LETTERA DI RECLAMO SERVIZI POSTALI (compilare a macchina o in stampatello)

P	ARTE 1 - DATI D	I CHI PRESENTA IL R	ECLAMO	(comprise a mac	
NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE			INDIRIZZO/SEDE LEGALE		
RAPPRESENTANTE LEGALE			CAP - CITTA'		
PROVINCIA			TELEFONO		
FAX			EMAIL – PEC		
PARTE 2	2 – DATI DEL DE	STINATARIO (NON COI	MPILARE SE UGUALE	A CHI PRESENT	A IL RECLAMO)
NOME E COGNOME / RAGIONE SOCIALE			INDIRIZZO/SEDE LEGALE		
RAPPRESENTANTE LEGALE			CAP - CITTA'		
PROVINCIA			TELEFONO		
FAX			EMAIL – PEC		
PARTE 3	B – DATI DELL'O	PERAZIONE	<u> </u>		
SERVIZIO/ PRODOTTO SERVIZI ACCESSORI					
NUMERO IDENT	IFICATIVO SPEDIZ	IONE (BARCODE)	UFFICIO DI ACC	CETTAZIONE	
DATA DI ACCETT	TAZIONE		TELEFONO		
FAX			EMAIL – PEC		
			2.7.112 120		
PARTE 4	I – MOTIVO DEL	RECLAMO (BARRARE C	ON UNA X)		
ZONA NON SERVITA DAL	MANCATO	DANNEGGIAMENTO	COMPORTAMENTO NON CORRETTO	RITARDATA	MANOMISSIONE
PORTALETTERE	RECAPITO	TOTALE /PARZIALE	PORTALETTERE	CONSEGNA	WANOWISSIONE
RECAPITO DISCONTINUO	MANCATO ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO	MANCATA / IRREGOLARE COMPILAZIONE AVVISO DI GIACENZA	ALTRO (SPECIFICARE)		
MAILPOST ITALIA, t finalità di assistenza / g	gestione dei reclami sui pr	1003 a informa ai sensi del Codice in m ropri prodotti / servizi. Per conosco a l'Informativa estesa nella sezion	ere le modalità del trattament	to, soggetti che possono	
Data	F	irma del Cliente			

Spazio riservato all'			data acc	ettazione	
				ettazione	
Operatore che accetta	a 11 reciamo				TIMBRO AGENZIA