



MODULO DI RECLAMO

Compilare il modulo sottostante, per eventuali segnalazioni:

DATI ANAGRAFICI PERSONA FISICA:

Cognome _____, Nome _____, Indirizzo _____, n° _____,
CAP _____, Comune _____, Prov. (____),
Tel _____, Mobile _____,
e-mail _____@_____.

DATI ANAGRAFICI PERSONA GIURIDICA:

Denominazione Sociale _____, P.Iva _____,
C.F. _____, Indirizzo _____, n° _____,
CAP _____, Comune _____, (____), Rappresentante legale _____,
Tel _____, e-mail _____@_____.

RECLAMO SERVIZI POSTALI:

Prodotto _____,
Data postalizzazione _____, Nr. Identificativo _____,
Filiale di _____ Via _____, n° _____,
CAP _____, Comune _____, Prov. (____).

DESCRIZIONE DELL'INVIO:

Peso _____, Costo _____,
Contenuto _____.



DATI DEL MITTENTE: (Da compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Cognome _____, Nome _____, Indirizzo _____, n° _____,
CAP _____, Comune _____, Prov. (____),
Tel _____, Mobile _____,
e-mail _____@_____.

DATI DEL DESTINATARIO: (Da compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)

Cognome _____, Nome _____, Indirizzo _____, n° _____,
CAP _____, Comune _____, Prov. (____),
Tel _____, Mobile _____,
e-mail _____@_____.

MOTIVO DEL RECLAMO:

ULTERIORI INFORMAZIONI:

MODALITA' RISCOSSIONE EVENTUALE RIMBORSO:

IBAN

Consegna questo modulo compilato in tutte le sue parti, in duplice copia, all'agenzia dove hai effettuato la spedizione.

La mancata compilazione di campi soprastanti può comportare l'impossibilità della gestione della pratica e/o di attribuzione dell'eventuale rimborso.



CARTA DELLA QUALITA' DEI SERVIZI:

Consultare la Carta di Qualità e dei Servizi, pubblicata sul sito www.centroservizipostali.it o direttamente in agenzia, per conoscere le caratteristiche dei prodotti, i termini di presentazione del reclamo, i rimborsi previsti e le modalità di conciliazione.

INFORMATIVA PRIVACY ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 informiamo che tutti i dati personali raccolti saranno utilizzati da La Nuova Posta esclusivamente per la gestione del reclamo e per l'adempimento degli obblighi previsti da normativa comunitaria e nazionale.

Autorizzo CENTRO SERVIZI POSTALI S.r.l.s. al trattamento dei miei dati per gli unici scopi connessi al reclamo.

Firma

Timbro e Firma dell'Agenzia
