

Lettera di reclamo

Per eventuali segnalazioni sui nostri prodotti o servizi, compilare il modulo sottostante. I campi contrassegnati con * sono obbligatori mentre, per reclami su prodotti Corriere Espresso e Pacchi, è obbligatorio compilare anche i campi contrassegnati con **. Consultare la **Carta dei Servizi Postali**, la **Carta del Servizio Postale Universale** e le **Condizioni generali di servizio**, per conoscere le caratteristiche dei singoli prodotti, i termini di presentazione del reclamo, i tempi di risposta, i rimborsi previsti e le modalità per attivare la Procedura di Conciliazione.

Anagrafica	Reclamo presentato da:			
	Nome e Cognome/Ragione Sociale*	Francesco PROJETTO	Codice fiscale/P.Iva*	PRJFNC61R27F892T
	Indirizzo (via/piazza)*	VIA G. CHINNICI, 58	N° CIV.*	CAP 90129 Comune* palermo Prov.* PA Stato* Italia
	Rappresentante legale*			

Sezione prodotti Corriere Espresso e Pacchi - Servizi Postali	<i>Compilare questa sezione se il disservizio riguarda prodotti Corriere Espresso e Pacchi o Servizi Postali. In caso di reclamo per perdita manomissione o danneggiamento di spedizioni assicurate, allegare copia dimostrativa del danno subito (scontrino fiscale, fattura commerciale o documenti equivalenti) tenendo a disposizione l'involucro ed il contenuto solo in caso di danneggiamento o manomissione.</i>		
	Prodotto/servizio oggetto del disservizio*	Nr. identificativo invio/Nr. contratto*	Data di accettazione/Sottoscrizione contratto*
	Denominazione Ufficio Postale*	Via/Piazza	
	Descrizione dell'invio		
	Peso	Contenuto**	Costo spedizione
	Servizi accessori		
	<input type="checkbox"/> Avviso di ricevimento <input type="checkbox"/> Assicurazione - Valore dichiarato € *		
	<input type="checkbox"/> Contrassegno - Importo c/ass. € *		
	Dati del mittente (Compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)		
	Nome e Cognome/Ragione Sociale* Codice fiscale/P.Iva* Indirizzo (via/piazza)* N° CIV.* CAP Comune* Prov.* Stato*		
Dati del destinatario (Compilare solo se diverso da chi presenta il reclamo)			
Nome e Cognome/Ragione Sociale* Codice fiscale/P.Iva* Indirizzo (via/piazza)* N° CIV.* CAP Comune* Prov.* Stato*			
Motivo del reclamo			
SERVIZIO DI RECAPITO			
CORRIERE ESPRESSO E PACCHI - SERVIZI POSTALI			

Sezione Ufficio Postale	<i>Compilare questa sezione se il disservizio riguarda il funzionamento dell'Ufficio Postale.</i>		
	Prodotto/servizio oggetto del disservizio*	Data/periodo del disservizio* 03/07/2018	
	Denominazione Ufficio Postale* ..palermo cmp	Via/Piazza VIA UGO LA MALFA 177	
	Motivo del reclamo		
FUNZIONAMENTO UFFICIO POSTALE 1 Altro [ANNULLI DETURPATI ILLEGGIBILI DATARIO ERRATO];			

Ulteriori informazioni (Utilizzare questo spazio per la descrizione dettagliata dei fatti)

linee guide x obliterazione non osservate.

Modalità di riscossione dell'eventuale rimborso

Per chiedere il rimborso è necessario allegare al presente modulo le ricevute di spedizione. Ha diritto al rimborso il mittente o il destinatario previa delega del mittente. Per le spedizioni internazionali provenienti dall'Estero, il rimborso sarà liquidato al mittente dall'Operatore Postale Estero.

<input type="checkbox"/> Accredito su c/c Bancoposta	IBAN *
	(Il conto corrente postale deve essere intestato al beneficiario del rimborso)
<input type="checkbox"/> Assegno postale	Intestazione*
<input type="checkbox"/> Bonifico da riscuotere in Ufficio Postale	Intestazione*
	Codice Fiscale*

Modalità di invio della risposta

Lettera Telefono e-mail

..... fprojetto@virgilio.it

Data 30/07/2018