

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

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.

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

Avviso di ricevimento Assicurazione - Valore dichiarato € * 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

Compilare questa sezione se il disservizio riguarda il funzionamento dell'Ufficio Postale.

Prodotto/servizio oggetto del disservizio* Data/periodo del disservizio* **20/07/2018**

Denominazione Ufficio Postale* **PALERMO CENTRO** Via/Piazza **VIA ROMA 320**

Motivo del reclamo
FUNZIONAMENTO UFFICIO POSTALE 1 Altro [**MANCANZA FRANCOBOLLO CA' FOSCARI**];

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

GIORNO EMISSIONE **MANCANZA FRANCOBOLLO 150 UNIVERSITA' CA' FOSCARI.**

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.

Accredito su c/c Bancoposta IBAN *
 (Il conto corrente postale deve essere intestato al beneficiario del rimborso)

Assegno postale Intestazione*

Bonifico da riscuotere in Ufficio Postale Intestazione*

..... Codice Fiscale*

Modalità di invio della risposta

Lettera Telefono e-mail

..... **fprojetto@virgilio.it**

Data **23/07/2018**