



15. Allegati

Allegato A MODULO DI RECLAMO

DATA DEL RECLAMO: _____

SOTTOSCRITTO: _____ CF: _____

IN QUALITA' DI: _____ RESIDENTE IN: _____

CONTESTA IL SERVIZIO POSTALE ESPRESSO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

Ritardo della Consegna:		Mancata consegna:	
Smarrimento:		Manomissione:	
Deterioramento:		Mancata Restituzione Avviso di Ricevimento:	
Recapito "NON CONFORME" (DESTINATARIO DIVERSO DA QUELLO INDICATO)		Comportamento scorretto Addetto alla Consegna:	
Altro (specificare):			

DESCRIZIONE DEL DANNO SOFFERTO E CONSEGUENZE

--

Dettaglio Invio:		Tipo Invio:	
Destinatario:		Indirizzo:	



Carta della qualità dei servizi postali Art. 12.1 D. Lgs 261/99 - Ed. Luglio 2023

Data Invio:		Data Consegna:	
Tariffa:		Altro:	

Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003 e all'art 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge, nonché di aver avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e pertanto si acconsente al trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente reclamo.

Per richiesta informazioni potrà essere contattato il numero 800-95.92.87 dal lunedì al venerdì dalle ore 09:00 alle ore 12:00, o inviando una e-mail all'indirizzo: sb.posta61@gmail.com

Luogo e data

Firma Leggibile

Timbro, firma e data presa in carico da parte S & B di Brunelli Sabrina: