

## LETTERA DI RECLAMO

Si prega di consultare la **Carta dei Servizi** per conoscere le caratteristiche dei servizi, i termini di presentazione del reclamo, i tempi di risposta, i rimborsi previsti e le modalità per attivare la Conciliazione.

COMPILARE IL MODULO CON CARATTERI IN STAMPATELLO PER UNA MAGGIORE LEGGIBILITÀ

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori.

### ANAGRAFICA

Reclamo presentato da: destinatario  mittente  delegato alla presentazione del reclamo

Nome e Cognome/Ragione Sociale\* .....

Codice fiscale/P.Iva\* .....

Indirizzo (via/piazza)\* ..... N° CIV.\* ..... CAP ..... Comune\*

..... Prov.\* ..... Stato\* .....

Rappresentante legale\*

.....  
.....

**Al fine di gestire al meglio la richiesta e facilitare eventuali comunicazioni è necessario indicare tutti i sotto indicati riferimenti di contatto e selezionare la modalità per l'invio della risposta**

e-mail \* .....  Cellulare\* .....  Tel. fisso

.....  Lettera

Servizio oggetto del disservizio\* .....

Nr. identificativo invio/Nr. contratto\* .....

Data di accettazione/Sottoscrizione contratto\* .....

Punto di accettazione\* .....

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** (È possibile selezionare più di una voce)

- Mancato recapito
- Ritardata Consegna
- Danneggiamento/Manomissione
- Mancato espletamento del Servizio
- Mancato/Errato rimborso contrassegno
- Altro (Specificare .....

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

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma del Cliente .....

