

MODULO RICHIESTA RIMBORSO - POSTE ITALIANE

Spett.le Poste Italiane S.p.A.
Ufficio Reclami e Rimborsi
Via Sede Centrale, 00144 Roma

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome / Ragione Sociale : _____
Codice Fiscale / Partita IVA : _____
Indirizzo (via, n°, CAP, città) : _____
Recapito Telefonico : _____
Indirizzo Email : _____

DATI DELLA SPEDIZIONE

Numero di Raccomandata / Spedizione : _____
Data della Spedizione : _____
Ufficio Postale di Partenza : _____
Destinatario : _____

MOTIVO DEL RIMBORSO

Si richiede il rimborso per il prodotto/servizio postale sopra indicato in quanto: - Smarrimento della spedizione - Danneggiamento del contenuto - Ritardo nella consegna superiore ai termini previsti - Altro (specificare): _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Copia della ricevuta di spedizione - Copia del documento di identità - Eventuali prove fotografiche o dichiarazioni - Altra documentazione: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ (D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto dichiara che le informazioni fornite sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Firma : _____

Note: Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti e inviato unitamente alla documentazione richiesta presso l'Ufficio Reclami e Rimborsi di Poste Italiane S.p.A.

Fonte originale di questo documento:

<https://richiesta-pronta.com/modulo-richiesta-rimborso-poste-italiane/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://richiesta-pronta.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.