

Lettera di reclamo

SERVIZI POSTALI

Reclamo presentato da:			
Nome cognome / Ragione Sociale	2		
Indirizzo:			
Via		N. Civ	CAP
Comune		Prov	
Rappresentante Legale			
Indicare modalità di contatto per	r la risposta:		
E-mail	Cellulare	Telefono fisso	
Lettera			
Dettagli reclamo:			
Prodotto/servizio oggetto del diss	servizio		
Numero Identificativo invio			
Dati / indirizzo del Destinatario _			
Data della spedizione			
Motivo del Reclamo / Descrizione	e dei fatti		
Allegati			-
Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 19 Hibripost, titolare del trattamento, La info per finalità di assistenza / gestione dei re	orma ai sensi del Codice in materia di prote	zione dei dati personali, c	he i suoi dati saranno trattati
Data	Firma del Cliente		
********	********	*****	******
Spazio riservato all'Ufficio			
Ufficio accettante il reclamo		data accettazione	
Operatore che accetta il reclamo			

HIBRIPOST S.C.A.R.L

Sede legale: Via Fabio Mutinelli 9 – 30173 Mestre (VE)

T 041 5040073 – E-mail distribuzione@hibripost.it, PEC hibripost@pec.it

Codice Fiscale e Partita Iva: 03831210277

Capitale Sociale: € 16.000,00 i.v.