

## FORMULARIO DI RECLAMO

Cognome e nome/Ragione Sociale \*

---

Indirizzo \* 

---

CAP \* 

---

 Località \* 

---

 Provincia \* 

---

Email \* 

---

 Telefono \* 

---

Oggetto del reclamo \*

- Danneggiamento totale/parziale
- Manomissione totale/parziale
- Mancato/errato rimborso contrassegno
- Mancato espletamento del servizio
- Mancata/irregolare restituzione avviso ricevimento
- Tempi e modalità di risposta
- Altro

Descrizione dei fatti \* 

---

---

---

---

---

---

---

**Documentazione allegata**

---

---

---

**DATA E LUOGO** \_\_\_\_\_

**FIRMA**