

Modulo di Reclamo

Spett.le

Locker InPost Italia s.r.l.

Oggetto: Apertura pratica reclamo

Ruolo di chi scrive: Mittente Destinatario

Motivo del reclamo:

Nome/R. sociale _____

CF/P.IVA _____

Indirizzo _____

Città/Prov./Cap _____

Tel _____

E-mail _____

InPost Code/Num spedizione _____

Data della spedizione: _____

Numero colli: _____

Descrizione: _____

Autorizza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, al trattamento dei propri dati personali per le finalità connesse alla gestione del presente reclamo.

N.B.: In caso di mancata o insoddisfacente risposta al reclamo entro 45 giorni, è possibile attivare una procedura di conciliazione per definire la controversia. Per informazioni sulla conciliazione si può consultare il sito www.inpost.it alla sezione Carta dei servizi

Luogo _____ Data _____

Firma
