

## Modulo di Rinuncia al Diritto di Reclamo del Mittente

Io sottoscritto/a

Nome e Cognome Mittente: \_\_\_\_\_

Codice di Spedizione: \_\_\_\_\_

con la presente rinuncio espressamente a qualsiasi diritto di presentare reclami relativi alla spedizione sopra indicata, cedendo tale diritto esclusivamente al destinatario, i cui dati sono riportati di seguito:

Nome e Cognome Destinatario: \_\_\_\_\_

Numero Tracking Spedizione: \_\_\_\_\_

Oggetto e ragione del Reclamo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Inoltre, dichiaro e affermo quanto segue, assumendomi piena responsabilità per la veridicità di quanto riportato:

- Le informazioni e le dichiarazioni contenute in questo documento sono veritiere e complete.
- In caso di accoglimento del reclamo, accetto che l'importo erogato da InPost venga accreditato sullo strumento di pagamento indicato dal destinatario.

Data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firme:**

Firma del Mittente: \_\_\_\_\_

Firma del Destinatario: \_\_\_\_\_