

MODULO RECLAMO

RECLAMO PRESENTATO DA:

Nominativo/Ragione Sociale

Indirizzo

N.

CAP

Comune

Prov.

Rappresentante Legale

CHE INTENDE ESSERE CONTATTATO, PER LA RISPOSTA, A MEZZO:

E-mail

Telefono fisso

Cellulare

Corrispondenza all'indirizzo sopra riportato, ovvero al seguente indirizzo

Indirizzo

N.

CAP

Comune

Prov.

ELEMENTI DEL RECLAMO:

Prodotto/Servizio oggetto del reclamo

Numero Identificativo

Indirizzo del Mittente (se diverso da chi presenta il reclamo)

Indirizzo del Destinatario

Data di spedizione dell'invio

Motivo del Reclamo

Modalità di riscossione dell'eventuale rimborso

☐ Accredito su conto corrente – IBAN

Modalità di presentazione del reclamo e servizio di assistenza

Il presente reclamo può essere presentato con le seguenti modalità:

☐ Sito web www.campaniapostrecapito.it selezionando la voce "RECLAMI"

☐ E-mail all'indirizzo reclami@campaniapostrecapito.it

Per informazioni contattare il numero 081.235.83.91 dal lunedì al venerdì dalle ore 9:30 alle ore 13:00.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D. LGS. 196/2003

CAMPANIA POST RECAPITO SRLS, in qualità di titolare del trattamento, informa l'utente, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, che i suoi dati saranno trattati per finalità di gestione dei reclami relativi ai propri prodotti e servizi. Per ulteriori informazioni sulle modalità di trattamento, sui soggetti che potrebbero venire a conoscenza dei Suoi dati personali e sull'esercizio dei Suoi diritti, La invitiamo a consultare l'Informativa estesa disponibile nella sezione privacy del sito campaniapostrecapito.it

Data _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO A CAMPANIA POST RECAPITO