

RICHIESTA DUPLICATO AVVISO DI RICEVIMENTO

RACCOMANDATA POWER – RACCOMANDATA 1 POWER – SAME DAY POWER

I campi contrassegnati con * devono essere compilati obbligatoriamente.

** Dato obbligatorio solo in caso si scelga la PEC come modalità di restituzione del duplicato.

DATI DEL MITTENTE DELLA RACCOMANDATA

Nome e Cognome/Ragione sociale*
Codice Fiscale/P.IVA*
Indirizzo (via/piazza)* N. civ*
CAP* Comune* Prov*
Indirizzo PEC (Posta Elettronica certificata) **

MODALITA' DI RESTITUZIONE DEI DUPLICATO*

- ☐ a mezzo Posta Raccomandata all'indirizzo:
(via/piazza) N. civ
CAP Comune Prov

☐ A mezzo PEC

È onere del cliente fornire un indirizzo PEC valido, nonché garantire il buon funzionamento della propria casella PEC.
Di Ruscio S.r.l. è sollevata da ogni responsabilità in caso di indirizzo errato e comunque in relazione a qualsiasi malfunzionamento della casella PEC.

CANALI DI CONTATTO* (Compilare almeno un campo per la gestione della richiesta)

Email
Telefono
Cell.

DATI DELL'INVIO OGGETTO DELLA RICHIESTA

Numero di spedizione della raccomandata*
Relativo alla distinta*
Spedita il da

DATI DEL DESTINATARIO DELLA RACCOMANDATA

Nome e Cognome/Ragione sociale*
Codice Fiscale/P.IVA*
Indirizzo (via/piazza)* N. civ*
CAP* Comune* Prov*

Data* Firma*

Puoi inoltrare il presente modulo con le seguenti modalità:

e-mail all'indirizzo ancona@postapower.com

Per informazioni o assistenza chiama il numero 800 912 540 o 071 2073415, attivo dal lunedì al venerdì dalle 10:00 alle 16:00.

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 13 E SEGUENTI REGOLAMENTO 2016/679/UE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Di Ruscio S.r.l., Titolare del trattamento, La informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per le sole ed esclusive finalità di cui alla presente istanza. Per approfondimenti la invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del sito all'indirizzo www.postalrockets.it/wp-content/uploads/2025/01/Informativa-privacy.pdf.

Con la sottoscrizione del presente modulo si conferma altresì di aver preso visione dell'informativa.

Firma del richiedente*