DOMANDA DI CONCILIAZIONE Spett.le POSTA PRIVATA APRILIA di Anna Maria Lunghi

di Anna Maria Lunghi Via G. Matteotti, 132/A – 04011 Aprilia (LT)

| Il sottoscritto | | nato/a a | il |
|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| Residente a | in | | cap |
| In qualità di: | | | |
| o Mittente | | | |
| o Delegato dal mittent | te Sig. | | |
| Avendo già presentato reclan | าo: (barrare la voce ir | iteressata) | |
| o Presso l'Ufficio Post | tale di | in data: | |
| o Tramite raccomanda | ata n | all'indirizzo Posta | Privata Aprilia Via G. |
| Matteotti, 132/A 0401 | 1 Aprilia (LT) | | |
| o Tramite mail all'indir | izzo <u>postaprivatanaz</u> i | ionaleaprilia@gmail.com in da | nta |
| Per spedizione nazionale rela | itiva al prodotto: (barr | rare la voce interessata) | |
| o Posta raccomandata | a semplice, a/r, urgen | ite | |
| o Pacchi fino a 30 kg | | | |
| o Altro | | | |
| N° spedito in data | a pres | so l'Agenzia: | |
| E avendo ricevuto risposta ins | soddisfacente: (barra | re la voce interessata) | |
| o A mezzo lettera del | | | |
| o Non avendo ricevut | o risposta entro i term | nini previsti dalla Carta dei Sei | rvizi |
| | CF | HIEDE | |
| A Posta Privata Aprilia, rapp | oresentata dal Sig.ra | Anna Maria Lunghi, di co | omporre la controversia |
| relativa a (specificare in m | odo dettagliato l'og | getto della contestazione e | le eventuali soluzioni |
| proposte) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| Avvalendosi della presenza del proprio Legale Avv. | o di un |
|---|-----------------------|
| rappresentante di categorie a sostegno dei consumatori Sig. | |
| Ai fini del procedimento di conciliazione, il sottoscritto comunica di seguito il reca | apito presso il quale |
| dovrà essergli inviato il verbale di conciliazione contenente la proposta transattiva. | |
| Via Città | |
| Provincia CAP Telefono | |
| Email | |
| Il rimborso per l'eventuale composizione della controversia dovrà essere: | |
| o Versato sul Conto Corrente n° presso | |
| o Inviato tramite bonifico al n. IBAN intestato_ | |
| Alla presente il sottoscritto allega copia di un proprio documento d'identità, n | nodulo di reclamo |
| ed eventuale risposta ricevuta. | |
| | |
| Luogo e data Firma | |
| | |
| Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs 196/200 | 03 e all'art. 13 del |
| Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), in particolare riguardo ai diritti riconosciute | dalla legge, nonché |
| di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno natura di dati sensibili e perta | nto si acconsente al |
| trattamento dei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa | stessa. Comunque |
| strettamente connesse e strumentali alla gestione del presente reclamo. | |
| L'informativa sulla privacy completa è consultabile dal sito www.postaprivataaprilia.ir | t . |
| | |
| | |
| Luogo e data Firma | |
| | |