

RICHIESTA DUPLICATO AVVISO DI RICEVIMENTO ATTO GIUDIZIARIO (MOD. 23L)

I campi contrassegnati con * devono essere compilati obbligatoriamente

DATI DEL MITTENTE DELL'ATTO GIUDIZIARIO

Nome e Cognome/Ragione Sociale*
Codice Fiscale/Partita IVA*
Indirizzo (via/piazza)* N. Civ*
CAP Comune* Prov.*

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

Email
Telefono
Cell.

DATI DELL'INVIO OGGETTO DELLA RICHIESTA

Numero di spedizione dell'avviso di ricevimento (23L)
relativo all'Atto Giudiziario n.*
spedito il* da*

DATI DEL DESTINATARIO DELL'ATTO GIUDIZIARIO

Nome e Cognome/Ragione Sociale*
Indirizzo (via/piazza)* N. Civ*
CAP Comune* Prov.*
Data* Firma

Puoi inoltrare il presente modulo con le seguenti modalità:
e-mail all'indirizzo assistenzaprivati.postaepacchi@poste.it oppure consegna presso un Ufficio Postale

Per informazioni o assistenza chiama il numero 803.160* (lun - sab dalle 8 alle 20) Numero gratuito da rete fissa. Per chiamate da telefono mobile contattare il numero 199.100.160 (il costo della chiamata è legato all'operatore utilizzato ed è pari al massimo a euro 0,60 al minuto più euro 0,15 alla risposta)

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

Poste Italiane, Titolare del trattamento, La informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per finalità di gestione della trattazione della contestazione. Per conoscere nel dettaglio finalità, modalità del trattamento, soggetti che possono venire a conoscenza dei Suoi dati personali, esercizio dei suoi diritti, La invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del sito <https://www.poste.it/privacypolicy.html>.

Firma del cliente

SEZIONE RISERVATA A POSTE ITALIANE S.P.A. (solo per modulo consegnato presso un Ufficio Postale)

Ufficio di accettazione Timbro dell'Ufficio Postale
Data di accettazione
Operatore che accetta il reclamo