
DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Tota Pulchra di Alessandro Chiaramida
Corso Indipendenza 5 – 97011 ACATE (RG)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in _____ cap _____

In qualità di:

- Mittente
- Delegato dal mittente Sig.

Avendo già presentato reclamo: (barrare la voce interessata)

- Presso l'Ufficio Postale di _____ in data: _____
- Tramite raccomandata n. _____ all'indirizzo **Tota Pulchra di Alessandro Chiaramida**
- Corso Indipendenza 5 – 97011 ACATE (RG)**

- Tramite mail all'indirizzo info@chiaramidaposte.it in data _____

Per spedizione nazionale relativa al prodotto: (barrare la voce interessata)

- Posta raccomandata semplice, a/r, urgente_
- Pacchi fino a 30 kg
- Altro

N° _____ spedito in data _____ presso l'Agenzia: _____

E avendo ricevuto risposta insoddisfacente: (barrare la voce interessata)

- A mezzo lettera del _____
- Non avendo ricevuto risposta entro i termini previsti dalla Carta dei Servizi

CHIEDE

A TOTA PULCHRA DI ALESSANDRO CHIARAMIDA , rappresentata dal Sig. ALESSANDRO CHIARAMIDA , di comporre la controversia relativa a (specificare in modo dettagliato l'oggetto 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 recapito 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, modulo di reclamo ed eventuale risposta ricevuta.

Luogo e data _____

Firma _____

Si dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003 e all'art. 13 de 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 pertanto 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.chiaramidaposte.it

Luogo e data _____

Firma _____