

RICHIESTA INTEGRATIVA PRESENTAZIONE DI INVII AFFRANCATI SMA IN BOLGETTA PRESSO L'UP (UFFICIO POSTALE)

Il sottoscritto
in qualità di
della Ditta/Impresa/Società
Via n°
Cap. Città Prov. (.....)
Partita IVA Codice fiscale
Tel. Fax E-mail
Codice Cliente Numero Conto Contrattuale
avendo sottoscritto con Poste Italiane un contratto per la spedizione presso il Centro di Impostazione di
(indicare Centro, Città e N° Frazionario/AGE) di invii postali Senza Materiale Affrancatura (SMA) in data ed essendo titolare
della relativa autorizzazione n°

DICHIARA

che intende usufruire della possibilità di presentare in bolgetta gli invii di Posta 1 Pro, Posta 4 Pro, Postapriority Internazionale, Postamail Internazionale, Raccomandata Pro, Raccomandata Giudiziaria, Raccomandata Internazionale, Assicurata, Assicurata Internazionale e Atti Giudiziari presso gli Uffici Postali.

UP di consegna bolgetta (inserire denominazione UP e città)	Ufficio di accettazione detentore conto * (inserire denominazione centro e città)	n. Frazionario / AGE

* da compilare in caso di pagamento anticipato / contestuale

Gli invii saranno accettati presso i centri competenti.

Gli invii devono essere presentati secondo quanto riportato nel documento "Presentazione degli invii in bolgetta presso l'UP" che il richiedente dichiara di conoscere.

.....
(luogo e data)

IL RICHIEDENTE
(firma per esteso e leggibile)

N.B. La presente richiesta debitamente compilata deve essere consegnata al proprio referente commerciale