

ALLEGATO A

Scheda del Comodatario

DATI REFERENTE COMODATARIO

Nome Cognome
in qualità di
dell'Impresa / società / condominio
Via n° CAP Città
Partita IVA Codice Fiscale

COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni relative al presente contratto dovranno essere inviate al seguente indirizzo di Poste:

Poste Italiane S.p.A via Nr.
CAP tel. fax
E-mail Referente
Recapito telefonico FAX E-mail

Tutte le comunicazioni relative al presente contratto dovranno essere inviate al seguente indirizzo del Comodatario:

..... via Nr.
CAP tel. fax
E-mail Referente
Recapito telefonico FAX E-mail

DATI COMODATO

Numero Locker "Punto Poste Da Te": master slave
Indirizzo presso il quale vengono installati: Via n° CAP Città

Il Cliente, nel caso in cui intenda richiedere l'attivazione del servizio Punto Poste Da Te per una pluralità di sedi, preso atto delle Condizioni Generali di Contratto di Comodato e dei relativi allegati, dichiara espressamente di accettare la presente proposta contrattuale e, ai fini della attivazione/esecuzione/erogazione, fornisce le informazioni richieste per i siti prescelti ai sensi dell'art. 1.3 delle CGC di Comodato:

| INDIRIZZO | | | | NUMERO LOCKER PUNTO POSTE DA TE | |
|-----------|--------------|-----|-------|------------------------------------|---------------|
| VIA | N. CIVICO | CAP | CITTÀ | NUM. MASTER | NUM. SLAVE |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |