

Da ritagliare ed incollare sulla confezione del reso

Mittente _____
Via _____ Nr _____
CAP [][][][][][] Prov. [][]
Città _____

SERVIZIO RESI POSTEMOBILE

SN modem _____

IMEI chiavetta USB _____

Destinatario Poste Italiane S.p.A.
Deposito Territoriale di Firenze
Via della Casella, 17/19
50142 Firenze