
TELEGRAMMA - MODULO DI RICHIESTA

A CURA DEL MITTENTE (tutti i dati sono obbligatori e da compilare in stampatello)

DESTINATARIO

Nome e Cognome e/o Ragione Sociale

Via/Piazza Numero civico.....

CAP Città Prov Stato

Servizio Accessorio di Anticipazione telefonica del telegramma con sovrapprezzo

Numero telefonico (fisso o cellulare) obbligatorio per effettuare l'anticipazione telefonica del telegramma al destinatario del telegramma.

Numero Telefonico /

TESTO (con parole non superiori ai 35 caratteri):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

MITTENTE

Nome e Cognome e/o Ragione Sociale

Via/Piazza Numero civico

CAP Città Prov Stato

Numero di telefonia mobile per comunicazioni inerenti il servizio o servizi accessori (Facoltativo).

Cellulare /

ACCETTAZIONE

Spettabile Società,
con la presente dichiaro di conoscere e accettare le Condizioni Generali di Contratto del servizio "Telegramma" e vi sottopongo il modulo di richiesta debitamente compilato con le informazioni richieste.

Luogo e Data Firma

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiariamo altresì di approvare specificatamente gli articoli: 2.3, 2.4 e 2.5 (Modalità di accesso al Servizio) 5.1 lett. d), e) e f) (Obblighi e Responsabilità del Cliente), 6.2 e 6.5 (Obblighi e Responsabilità di Poste), 7.1 (Reclami), 8.1 (Modifiche e integrazioni), 10.1 (Foro competente) delle Condizioni Generali di Contratto sopra citate.

Luogo e Data Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO POSTALE

.....
N. accettazione

.....
Frazionario

.....
N. Telefonico

.....
Op. Trasmittente

.....
C.A.P. Ufficio Origine

.....
Par. Tass/Par. fisiche

.....
Data

.....
Ore/Min

Prezzo

Tot. Euro

Timbro