

Modulo di richiesta sostituzione Carta Acquisti

(da compilare a cura del Titolare)

Io sottoscritto/a

Cognome Nome

richiedo la sostituzione della Carta Acquisti numero

Motivazione: furto¹ smarrimento¹ altro² (malfunzionamento; clonazione)

Numero del blocco³

Data Firma Titolare della Carta

Spazio riservato a Poste Italiane

Il presente modulo di richiesta sostituzione risulta compilato in ogni sua parte e completo degli allegati previsti.

Al titolare, identificato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 231/2007 e delle relative disposizioni integrative, modificative e di attuazione:

è stata consegnata la Carta Acquisti n°

non è stata consegnata la Carta Acquisti contestualmente alla presente richiesta e, secondo quanto richiesto dal titolare, la Carta sarà consegnata con la seguente modalità:

spedizione all'indirizzo di residenza

ritiro presso l'Ufficio Postale

Frazionario Ufficio Postale Data

Timbro e firma dell'addetto di Poste Italiane S.p.A.

¹ Allegare copia della denuncia presentata all'Autorità Giudiziaria o di Pubblica Sicurezza

² È obbligatorio riconsegnare la Carta Acquisti da sostituire

³ Indicare il numero di blocco comunicato telefonicamente al momento della richiesta di blocco