

Prestazione Indirizzo di associazione

Queste prestazioni riguardano esclusivamente gli invii di lettere. Non è possibile apporre a un pacco l'indirizzo di un'associazione, ma soltanto direttamente quello del destinatario attuale. Assicuratevi che i mittenti utilizzino l'attuale indirizzo di consegna della persona autorizzata a ricevere i pacchi presso l'associazione.

Iscrizione
 Revoca/Disdetta
 Variazione

Valido dal _____ Valido fino al _____ o fino a revoca/disdetta _____

Il presente ordine vale per la seguente associazione

(indicare nome completo dell'associazione, nonché il nome utilizzato per l'indirizzo)

Nome associazione _____

Nome utilizzato _____

NPA, luogo _____ (la località deve coincidere con la sede dell'associazione)

Numero debitore _____ Numero ZDL _____

(da compilare a cura della Posta) (da compilare a cura della Posta)

Indirizzo di recapito/rispedizione

<p>Precedente¹</p> <p> <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora </p>	<p>Nuovo</p> <p> <input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora </p>
---	--

Cognome _____ Cognome _____

Nome _____ Nome _____

Via/Piazza, n. _____ Via/Piazza, n. _____

Casella postale _____ Casella postale _____

NPA, luogo _____ NPA, luogo _____

Telefono _____ Telefono _____

Indirizzo persona di contatto² (deve essere membro del comitato direttivo e avere diritto di firma)

<p>Precedente¹</p> <p> <input type="checkbox"/> Identico all'indirizzo di recapito/rispedizione <input type="checkbox"/> Diverso: </p> <p> <input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora </p>	<p>Nuovo</p> <p> <input type="checkbox"/> Identico all'indirizzo di recapito/rispedizione <input type="checkbox"/> Diverso: </p> <p> <input type="checkbox"/> Signor <input type="checkbox"/> Signora </p>
--	---

Cognome _____ Cognome _____

Nome _____ Nome _____

Via/Piazza, n. _____ Via/Piazza, n. _____

Casella postale _____ Casella postale _____

NPA, luogo _____ NPA, luogo _____

Telefono _____ Telefono _____

La Posta dispone di copia dello statuto dell'associazione ai sensi dell'art. 60 segg. CC Sì³ No (da compilare a cura della Posta)

Copia dell'ultima assemblea generale/annuale conferma che il/la committente è membro del comitato direttivo Sì³ No (da compilare a cura della Posta)

Il/la committente dichiara di avere facoltà di rappresentare l'associazione ovvero di essere membro del comitato direttivo dell'associazione e di avere consegnato alla Posta, a titolo di conferma, il verbale dell'ultima assemblea annuale/generale. Contemporaneamente il/la committente conferma di accettare le condizioni di cui sopra e di avere ricevuto copia delle «Condizioni generali Servizi postali» di più recente emissione.

Osservazioni _____

Luogo, data _____ Firma del cliente _____



¹ Compilare soltanto se l'indirizzo di associazione è cambiato ovvero è stato disdetto

² Compilare se l'indirizzo di recapito è diverso

³ Produrre il documento menzionato

Identificazione Cliente conosciuto personalmenteDocumento presentato: Carta d'identità Licenza di condurre Altro _____

N. _____

intestato a _____

emesso a _____

da _____

il _____

Data _____

Firma addetto accettazione _____

Inviare il modulo per la registrazione in ZDL al superuser di competenza della RRL**Registrazione ZDL**

Codice di località Filiale di distribuzione _____

Ordine registrato in ZDL _____

Data _____

Firma addetto registrazione ZDL _____