

MODULO DI RICHIESTA DUPLICATO DELL'AVVISO DI RICEVIMENTO DI ATTO GIUDIZIARIO

I dati contrassegnati da asterisco * sono obbligatori

Dati del Mittente

*Rag. Sociale

Codice fiscale/Partita IVA

*Indirizzo

*CAP *Comune *Prov

Persona da contattare:

Nome Cognome

Telefono E-mail

IDENTIFICATIVO DELL'INVIO OGGETTO DELLA RICHIESTA DI DUPLICATO

*Numero di spedizione dell'Avviso di Ricevimento

*Numero di spedizione del piego contenente l'Atto Giudiziario

DATI DEL DESTINATARIO DEL PIEGO CONTENENTE L'ATTO GIUDIZIARIO

*Nome e Cognome/Rag. Soc.

*Indirizzo

*CAP *Comune *Prov

*MODALITÀ DI CONSEGNA DEL DUPLICATO

A MEZZO SERVIZIO POSTALE TRACCIATO

*All'indirizzo

A MEZZO PEC AL SEGUENTE INDIRIZZO

A MEZZO POSTA ELETTRONICA ORDINARIA

CONTATTI SAILPOST PER INDIRIZZARE LA RICHIESTA

Posta elettronica: atti@sailpost.it;

Indirizzo: Sailpost Spa Via del Fischione, 19 - 56019 Vecchiano PI - Fraz. Migliarino P.

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO 2016/679/UE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI Sailpost Spa la informa che, ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, i Suoi dati saranno trattati per finalità di gestione della richiesta. Per approfondimenti la invitiamo a consultare l'informativa estesa nella sezione dedicata del sito <https://www.sailpost.it/privacy-policy/>

*Timbro e firma del richiedente