poste**mobile**

DOMANDA DI CONCILIAZIONE

Alla Segreteria Tecnica di Conciliazione PostePay - servizi PosteMobile c/o Poste Italiane S.p.A. – Corporate Affairs – Relazioni Istituzionali Rapporti con le Associazioni dei Consumatori - Viale Europa 175, 144 Roma - fax 06.59582772

Il sottoscritto	nato a
il residente a	in
intestatario della Carta SIM PosteMobile n°	(indicare numero seriale riportato sulla Carta SIM), cui corrisponde
l'utenza n°	(indicare numero di telefono mobile) o intestatario dell'abbonamento
al servizio "PosteMobile Casa", cui corrisponde l'utenza n°	(indicare numero di telefono fisso) avendo già
presentato reclamo scritto in data	e avendo ricevuto (barrare l'opzione desiderata) una risposta
insoddisfacente in data	nessuna risposta
	CHIEDE
alla Commissione di Conciliazione di comporre la controversia re	relativa a
Del Regolamento di Conciliazione sopra menzionato il sottoscritto mente il contenuto. Con la presente domanda il sottoscritto acci di PostePay S.p.A. nominato dall'azienda, e dal rappresentante scelta dal sottoscritto stesso. In assenza di tale scelta, il delegi delle Associazioni inseriti in apposito elenco regionale, il cui nom della Commissione. In entrambi i casi (rappresentante designati al suddetto rappresentante espresso mandato ad individuare una autorizza altresì il rappresentante dell' ASSOCIAZIONE DEI CLgs. 30 giugno 2003 n. 196, ad avere accesso a tutti i documer compresa la documentazione del traffico. Il sottoscritto dichiara e dalla normativa vigente, e/o all'autorità giudiziaria per dirimere la non sia stato esperito il tentativo di conciliazione, o comunque In tal caso il sottoscritto si impegna a comunicare preventivamen Il sottoscritto accetta quindi di tentare la composizione della vicche, in caso d'accettazione dell'ipotesi conciliativa, la controvers Il sottoscritto CHIEDE/NON CHIEDE di illustrare le proprie ragio	gato delle Associazioni sarà individuato secondo un criterio turnario tra i rappresentanti minativo verrà comunicato al sottoscritto all'atto dell'accettazione della domanda da parte do direttamente, ovvero designato secondo un criterio turnario), il sottoscritto conferisce a soluzione per la composizione della controversia. Con la presente domanda il sottoscritto CONSUMATORI componente la Commissione di Conciliazione, anche ai sensi del D. enti tecnico amministrativi attinenti la controversia oggetto del tentativo di conciliazione, i di non aver presentato ricorso ad altro organismo di risoluzione extragiudiziale, previsto la controversia in questione e si impegna a non adire l'autorità giudiziaria fino a quando de non prima di 90 giorni decorrenti dalla data di proposizione della presente istanza. Lente alla Commissione l'eventuale rinuncia alla domanda. Cenda da parte della Commissione di cui al Regolamento di Conciliazione e prende atto sia si intenderà definitivamente estinta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 1965 codice civile.
Provinciae-mail	CAP Telefono
Il rimborso per l'eventuale composizione della controversia dovr accreditato come quota di traffico equivalente a quanto pati	ttuito nel verbale e sulla carta SIM PosteMobile prepagata intestata al Cliente;
 □ versato sul Conto n° □ inviato tramite assegno postale vidimato all'indirizzo sopra 	
☐ riconosciuto nella prima fattura utile, relativa al servizio in a	
Alla presente il sottoscritto allega copia di un proprio documento	o d'identità e della seguente documentazione, riguardante l'oggetto della controversia:
1	
2	
3	
Data Firma (il Cliente)	3)