

Autorizzazione del destinatario Deposito 619



Io/noi autorizzo con questo la DPD, di poter lasciare i pacchi senza firma sul luogo seguente (descrizione esatta):

- davanti la porta _____
- nel garage: _____
- altro luogo: _____
(descrizione esatta)
- Annotazioni: _____

Con la consegna al luogo indicato aumenta il rischio di una perdita o di un danno che cade su di me/noi.

La DPD informa comunque per il rilascio del pacco con un avviso di distribuzione.

Io/noi desideriamo ricevere l'avviso di consegna **(p.f. indicare)**:

- si
- no

La disponibilità del destinatario vale per **(p.f. indicare)**:

Prodotti standard

(Da escludere dalla disponibilità del destinatario sono:

Contro rimborso, merce pericolosa (compresa quantità LQ), Servizio di cambio, pacchi per farmacie o studi medici)

DPD EXPRESS/DPD GUARANTEE

La disponibilità vale fino al ritiro di essa per iscritto al deposito sotto menzionato. Il ritiro può essere effettuato con effetto immediato. Io/noi confermo/iamo con la firma di aver ricevuto una copia di questa disponibilità del destinatario.

Destinatario/persona autorizzata:

Ditta: _____

Cognome, nome: _____

Via: _____

CAP, luogo: _____

Telefono: _____

Luogo, Data

Firma della persona autorizzata o un sostituto con timbro della ditta

Il vostro Deposito DPD 619, Via alla Campagna, 6512 Giubiasco Fax: 091 840 25 80