
Da ritagliare ed incollare sulla confezione del reso

Mittente _____
Via _____ Nr _____
CAP [][][][][][] Prov. [][]
Città _____

SERVIZIO RESI POSTEMOBILE

ID-SR []-[][][][][][][][]

Nr ordine [][]-[][][][][][][][][][]

Destinatario Poste Italiane S.p.A. Deposito Territoriale di Firenze Via della Casella, 17/19 50142 Firenze
