

# SCHEDA CLIENTE PRIVATO

**Casella Postale**  
Nr.....

## DATI CLIENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Comune di nascita (o stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 Sesso M F Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Tipo documento \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_ Rilasciato il \_\_\_\_ da \_\_\_\_  
 Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )  
 Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail (per eventuali comunicazioni riguardo al servizio) \_\_\_\_\_

## TIPOLOGIA DI SERVIZIO

Poste Italiane offre le seguenti tipologie di servizio distinte in funzione dei volumi annui che il cliente prevede di ricevere:

PRODOTTO	VOLUMI
Casella Postale Chiusa Piccola	0 - 3.500
Casella Postale Chiusa Media	3.501 - 9.500
Casella Postale Chiusa Grande	9.501 - 15.500
Casella Postale Aperta*	N.A.

Il cliente stima di ricevere un quantitativo di invii annui paria a \_\_\_\_\_

\* Le Caselle Postali Aperte sono soggette a una preventiva verifica di disponibilità e idoneità in relazione ai volumi dichiarati dal Cliente.

## CORRISPETTIVI, MODALITÀ DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Il Cliente dovrà corrispondere per il Servizio di locazione il prezzo di:

PRODOTTO	PREZZO (IVA inclusa)	PREZZO (IVA esclusa)
Casella Postale Chiusa Piccola	125,00	102,46
Casella Postale Chiusa Media	190,00	155,74
Casella Postale Chiusa Grande	250,00	204,92
Casella Postale Aperta	125,00	102,46

La locazione decorre dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mese/anno) e comunque non oltre il 31 dicembre del corrente anno dietro pagamento del  
 canone di euro \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (in cifre) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (in lettere) per la Casella  
 Postale n° \_\_\_\_ della tipologia:

- Chiusa Piccola
- Chiusa Media
- Chiusa Grande
- Aperta

## SERVIZIO OPZIONALE AGGIUNTIVO

Il Servizio opzionale aggiuntivo è compreso nel prezzo.

Estensione ai familiari \_\_\_\_\_

## UFFICIO DI RITIRO CORRISPONDENZA

Il Cliente si impegna ad effettuare il ritiro della corrispondenza presso l'ufficio di:

Ufficio (UP)	Città	n. Frazionario
_____	_____	_____

## MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

La modalità di pagamento dei Servizi è allo sportello: in contanti, Postepay o con le carte accettate.

Poste emette verso il cliente fatture elettroniche ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 52 del 20/02/2004 ai Clienti (Amministrazione Pubblica) per i quali si applicano le disposizioni della Legge n. 244/2007 e ai Clienti per i quali si applicano le disposizioni Legge n. 205/2017 a far data dal 01/01/2019, o che richiedono l'emissione della fattura nei casi previsti dalla norma. I Clienti non residenti nel Territorio dello Stato ai sensi delle disposizioni previste dal D.P.R. 26.10.1972, n. 633 e successive modifiche richiedono opzionalmente trasmissione delle stesse in modalità email, cartacea o in fatturazione elettronica.

Si riportano i dati necessari allo scopo per specifica tipologia di clienti:

A) Privato consumatore senza partita IVA (indicare almeno uno dei seguenti indirizzi):

Indirizzo e -mail:

Indirizzo e-mail PEC:

Indirizzo fisico (se diverso dalla residenza): Via n° CAP Città

È inteso che tutte le fatture emesse da Poste Italiane e trasmesse in fatturazione saranno recapitate tramite il Sistema di Interscambio (SDI), per i soli soggetti obbligati ai sensi di quanto previsto dall'art. 1, comma 909 Legge 27 dicembre 2017, n. 205, saranno messe a disposizione dall'Agenzia delle Entrate sull'area riservata ai clienti sul sito web. Fanno eccezione i Clienti non residenti in Italia la cui trasmissione viene concordata con il Cliente. L'eventuale fattura trasmessa con altre modalità previste dal regolamento dell'Agenzia delle Entrate prot. N.89757/2018 è da intendersi come COPIA conforme all'originale depositato sull'area riservata ai clienti sul sito web.

**Spazio riservato all'indicazione della persona/e incaricate al ritiro della corrispondenza:**  
(da non compilare in presenza di estensione ai familiari)

– <b>Incaricato:</b> Nome (ragione sociale)		Cognome			
Documento	n°	rilasciato da	il	/	/
C.F.		Tel./Cell.			
– <b>Incaricato:</b> Nome (ragione sociale)		Cognome			
Documento	n°	rilasciato da	il	/	/
C.F.		Tel./Cell.			

Allega documentazione a parte per l'incarico al ritiro della corrispondenza