

RICHIESTA DUPLICATO PIN CARTA ACQUISTI

Data,/...../.....

Ufficio Postale di(fraz.....)

Il sottoscritto.....nato a

Titolare della Carta Acquisti numero dichiara

☐ di aver dimenticato il PIN e di aver distrutto il cartaceo

☐ di non aver ricevuto la busta del PIN

Pertanto richiede l'invio del Pin relativo alla Carta in oggetto presso il seguente indirizzo

.....

Firma del titolare

.....

Firma (per ricevuta)

.....