

RACCOMANDATA A MANO

Spettabile
Poste San Marino Spa
Direzione Generale - Amministrazione

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a..... ISS/Cod.Fisc.....

in qualità di Legale Rappresentante di

con sede in Cap..... Via

n° , COE/P.I., indirizzo e-mail

Tel., Cell Fax

CHIEDE

La concessione di un abbonamento postale per spedizione di _____
Senza Materiale Affrancatura (SMA) con destinazione:

San Marino Italia Altri paesi Esteri

San Marino,
_____ Timbro e Firma

SPAZIO RISERVATO A POSTE SAN MARINO SPA

Richiesta ricevuta il, Prot.....

Autorizzata Non Autorizzata

_____ Timbro e Firma