

- Con la presente, io/noi autorizzo/autorizziamo DPD a depositare pacchi senza conferma di ricezione presso il seguente luogo (descrizione esatta):
- Davanti la porta: _____
- Nel garage: _____
- Altro luogo: _____
(Descrizione esatta)
- Osservazioni: _____

Con il deposito presso il luogo indicato, i rischi di perdita e danneggiamento vengono trasferiti a me/noi in qualità di destinatario.

Per procedura standard DPD comunica ogni avvenuto deposito mediante un avviso di consegna.

Io/noi desidero/desideriamo ricevere l'avviso di consegna **(barrare la scelta)**:

- Sì
- No

L'autorizzazione di recapito si applica nel caso di **(barrare la scelta)**:

- Prodotti standard

(Sono esclusi dall'autorizzazione di recapito:

contrassegni, merci pericolose, servizio di scambio, pacchi per farmacie e studi medici)

- DPD EXPRESS/DPD GUARANTEE

L'autorizzazione di recapito vale fino alla ricezione della revoca scritta presso il deposito sotto indicato. La revoca può essere inviata in qualsiasi momento con effetto immediato. Con la firma io/noi confermo/confermiamo la ricezione di una copia della presente autorizzazione di recapito.

Destinatario/mandante

Azienda: _____

Cognome e nome: _____

Via: _____

NPA/Località: _____

Telefono: _____

Luogo e data di rilascio

Firma del mandante o di una persona autorizzata
a tal fine e timbro aziendale

asg@dpd.ch