

Marc O'Polo

EST. IN STOCKHOLM

AUTORIZZAZIONE UNICA PER IL RITIRO DEI PACCHI PRESSO UN NEGOZIO MARC O'POLO

Compilare il modulo in ogni sua parte, tutti i campi sono obbligatori.
(Se compilate il modulo a mano, assicuratevi che sia leggibile).

Autorizzo la persona sotto indicata a ritirare l'articolo a me destinato presso
un negozio MARC O'POLO.

SPEDIZIONE

Numero di spedizione* _____

*Se non disponibile, deve essere compilato da un dipendente MARC O'POLO.

COMMITTENTE (DESTINATARIO DELLA SPEDIZIONE)

Azienda _____

Cognome, nome _____

Via, numero civico _____

Codice postale, città _____

AUTORITA' (PERSONA CHE RITIRA LA PARTITA)

Cognome, nome _____

Via, numero civico _____

Codice postale, città _____

Luogo, data

Firma del committente