



Il Cliente accetta il rinnovo tacito:

Sì ☐ No ☐

**Modalità di pagamento:**

- ☐ Addebito diretto SEPA CORE
- ☐ Versamento su c.c. postale/ Postagiرو/ Bonifico

Il Cliente autorizza Poste Italiane, e ogni Società del Gruppo, senza aver diritto ad alcun compenso, all'esposizione e pubblicazione, cartacea e/o via web, e alla pubblicazione della propria Ragione Sociale senza alcun limite territoriale e/o di durata, sui diversi canali di comunicazione di Poste Italiane e di ogni società del Gruppo.

☐ Autorizza ☐ Non autorizza

**Comunicazioni**

Tutte le comunicazioni relative al servizio dovranno essere inviate al seguente indirizzo di Poste Italiane:

Poste Italiane S.p.A. MBPA/MP

Referente.....

Divisione.....

Ufficio.....

Via ..... N. ....

CAP ..... Località ..... Prov. ....

Telefono ..... Fax ..... E-mail.....