

**DA REDIGERE SU CARTA INTESTATA**

Spett.le  
**POSTE ITALIANE SPA**

.....  
.....  
Via .....  
CAP ..... CITTA' .....

SI RICHIEDE LO SCOLLAUDO PER CESSATO USO  
DELLA MACCHINA AFFRANCATRICE POSTALE  
MODELLO ..... MATRICOLA .....  
CONTO DI CREDITO N. ....

Note .....

SI RICHIEDE CHE: *(contrassegnare una delle seguenti opzioni)*

- IL RESIDUO CREDITO DI € .....  
CI VENGA RIMBORSATO :  
CODICE IBAN .....  
INTESTAZIONE CONTO .....
  
- SI RINUNCIA AL CREDITO DI € .....
  
- IL RESIDUO CREDITO DI € .....  
VENGA TRASFERITO ALLA NUOVA AFFRANCAPOSTA matricola .....  
CODICE IBAN **IT 83 C 07601 01600 001005758568**  
INTESTAZIONE CONTO **NEOPOST ITALIA AFFRANCAPOSTA**

Note .....

Si allega fotocopia dell'ULTIMO ESTRATTO CONTO

Distinti saluti.

*Luogo, Data*

TIMBRO E FIRMA