

**RICHIESTA PEREQUAZIONE/REVISIONE ZONA DI RECAPITO**

Poste Italiane S.p.A.  
RAM ....  
Responsabile Operation

.....  
.....

Poste Italiane S.p.A.  
RAM ....  
Responsabile CPD/CSD

.....  
.....

....., .....

Il/la sottoscritto/a, ....., applicato/a presso il CPD/CSD di ..... in qualità di portalelettere titolare della ..... zona di recapito,

**c h i e d e**

la perequazione della propria zona. Tale richiesta è motivata da:

.....  
.....  
.....  
.....

Distinti saluti.

.....  
(firma del dipendente)

**Spazio riservato al responsabile del CPD/CSD per eventuali osservazioni e per avvallo della suddetta richiesta**

CPD/CSD di .....

.....  
.....  
.....  
.....

....., .....

**Il Responsabile del CPD/CSD**

.....