

Cobas pt - Cub -USB

Coordinamento di Base Delegati P.T.

DIRETTORE C.P.D
paradiso di pastena
84100 SALERNO
fax 089 4068307

**Oggetto:
richiesta revisione zona**

il/la sottoscritto/a _____

avendo acquisito la titolarità della zona _____

essendo trascorso oramai più di un mese dall'acquisizione di tale titolarità e quindi essendosi reso/a conto degli effettivi disagi esistenti per la zona così come essa è stata creata e che comportano l'impossibilità di azzerare quotidianamente il carico affidatogli

CHIEDE

che la suddetta zona sia sottoposta ad una revisione in modo da poter offrire all'utenza del servizio postale un servizio quotidiano.

Nell'attesa di un vostro riscontro il/la sottoscritto/a

non si ritiene responsabile degli eventuali disservizi che potranno derivare dal perpetuarsi di questa situazione di disagio.

Grazie

Salerno li _____