

Gentile cliente,

con la presente siamo a comunicarLe che dai nostri sistemi risulta in prossima scadenza il Codice Identificativo di Gara (di seguito definito CIG) legato alla fruizione di uno o più servizi forniti da Poste Italiane SpA.

Le chiediamo di IGNORARE questa comunicazione nel caso Lei non risulti soggetto alla legge del 13 agosto 2010, n136 s.m.i, sulla tracciabilità dei flussi finanziari, o nel caso abbia già comunicato le suddette informazioni.

Al fine di agevolare l'eventuale comunicazione del nuovo CIG ed evitare spiacevoli rifiuti di fatture per dato mancante o errato, La invitiamo a comunicare il nuovo CIG unitamente alla competenza dello stesso (data inizio e data fine) al nostro indirizzo di assistenza clienti anagrafica.amministrativa@posteitaliane.it compilando il modulo "DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE" in calce alla presente comunicazione.

La invitiamo a completare la comunicazione di ogni CIG anche con il riferimento all' identificativo contratto / conto contrattuale (es. identificativo contratto 4xxxxxxxxx / conto contrattuale xxxxxxxx-xxx) ed eventuali altre indicazioni (codice ufficio, ordine di acquisto, determina o altro).

RingraziandoLa per la cortese attenzione ci è gradita l'occasione per porgere distinti saluti

Poste Italiane SPA

Poste Italiane S.p.A.
Codice ABI 07601
Sede Legale Viale Europa 190 - 00144 Roma
Partita IVA 01114601006

Codice Fiscale e Registro delle Imprese
n. 97103880585
Capitale Sociale 1.306.110.000 euro i.v.
N. Iscrizione Rea 842633

Posteitaliane

DATI IDENTIFICATIVI DEL CLIENTE

Ragione Sociale (*) **Istituto Comprensivo Completo Statale "A. Moro" C.F. (**) 90024170129**

Codice Cliente (**) P.IVA (*) **90024170129**

Codice Ufficio (*) (6 caratteri) **UFRJ63**

Identificativo Contratto **40001373151**

Conto Contrattuale (*) **30059792-001**

CIG (Codice Identificativo Gara) **B9EE281B3B**

Validità temporale da **01/01/2026 a 31/12/2026**

CUP (Codice Unico di Progetto) Validità temporale daa.....

Entrata Merci Validità temporale daa.....

Riferimento Amministrativo Validità temporale daa.....

OdA (all'Ordine di Acquisto) Validità temporale daa.....

DETERMINA Validità temporale daa.....

IMPEGNO DI SPESA Validità temporale daa.....

CAPITOLO DI SPESA Validità temporale daa.....

(*) Obbligatorio
(**) uno a scelta