

Feb'24

PROSPETTO SPESE POSTALI DIREZIONE TERRITORIALE CAGLIARI

DATA	PROT.	TIPO	DESTINAZIONE	data invio	FEBBRAIO IMPORTO	2024 TOTALE
14/02/24	858	R.A/R	SITZIA CORRADO-QUARTU S.ELENA	15/02/24	6,80	
14/02/24	939	R.A/R	PUSCEDDU CORRADO- DECIMOPUTZU	15/02/24	6,80	
14/02/24	942	R.A/R	LACONI ROBERTO- PORTOSCUSO	15/02/24	6,80	20,40
					TOTALE	20,40

Preacquisizione n. 6600000443 del 29/02/ 2024

Visto per il pagamento

Firmato il Direttore Vicario
 Simonetta Foddi


 AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA
 DIREZIONE TERRITORIALE CAGLIARI
 Direttore Vicario
 Simonetta Foddi

Posteitaliane

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Per monitorare la tua spedizione utilizza il **Codice** su
 poste.it, APP o tramite call center.

NON RIMBORSARE L'ETICHETTA

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20073941873-4

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde
 Si prega di compilare a cura del cliente in stampatello

DESTINATARIO

CORRADO SITZIA

NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE

VIA SANIT'ANTONIO

INDIRIZZO

CAP

LOCALITÀ

TEL *

E-MAIL *

105
 N. CIVICO
 CA
 PROV.

AREA PER LA VIDIMAZIONE

PROT. 858/24

Fraz. 13304 Sez. 02 Operaz. 70
 Causale: R 15/02/2024 11:01
 Peso gr.: 11
 Tariffa € 6.80 Affr. € 6.80
 Serv. Agg.: AR
 Cod. R: 200739418734

MITTENTE

NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

CAP

LOCALITÀ

TEL *

E-MAIL *

N. CIVICO

PROV.

SERVIZI ACCESSORI

☐ Avviso di Ricevimento☐ Contrassegno/Importo da Incassare €

in cifre

in lettere

Modalità di rimessa (barrare in caso di contrassegno): ☐ C/C Postale ☐ Vaglia

* il dato è facoltativo

Posteitaliane

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Per monitorare la tua spedizione utilizza il Codice su
poste.it, APP o tramite call center.

Prot. 939/24

AREA PER LA VIDIMAZIONE

Fraz. 13304 Sez. 02 Operaz. 71
Causale: R 15/02/2024 11:02
Peso gr.: 11
Tariffa € 6.80 Affr. € 6.80
Serv. Agg.: AR
Cod. R: 200739418756

Mod 22R - Mod. 04000F - Ed. 12/19 - EP1816B/EP1825A - St. [4]

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20073941875-6

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde
Si prega di compilare a cura del cliente in stampatello

DESTINATARIO

CORRADO PUSCEDDU
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA GUGLIELMO MARCONI
INDIRIZZO
05010 DE CIMO PUTZU
CAP LOCALITÀ

45
N. CIVICO
50
PROV.

TEL. * E-MAIL *

MITTENTE

NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

CAP

TEL. *

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA
LOCALITÀ ZIONE TERRITORIALE CAGLIARI

N. CIVICO
PROV.**SERVIZI ACCESSORI**

- ☐ Avviso di Ricevimento
☐ Contrassegno/Importo da incassare € _____ in cifre _____ in lettere _____
Modalità di rimessa (barrare in caso di contrassegno): ☐ C/C Postale ☐ Vaglia

* Il dato è facoltativo

Posteitaliane

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

Per monitorare la tua spedizione utilizza il Codice su
poste.it, APP o tramite call center.

Prot. 942/24

AREA PER LA VIDIMAZIONE

Fraz. 13304 Sez. 02 Operaz. 72
Causale: R 15/02/2024 11:04
Peso gr.: 11
Tariffa € 6.80 Affr. € 6.80
Serv. Agg.: AR
Cod. R: 200739418745

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA
DIREZIONE TERRITORIALE CAGLIARI
Il Direttore Vicario
Simonetta Feddi

Mod 22R - Mod. 04000F - Ed. 12/19 - EP1816B/EP1825A - St. [4]

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20073941874-5

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde
Si prega di compilare a cura del cliente in stampatello

DESTINATARIO

ROBERTO LACONI
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA GALILEO GALILEI
INDIRIZZO
05010 PORTO SCUSO
CAP LOCALITÀ

46
N. CIVICO
50
PROV.

TEL. * E-MAIL *

MITTENTE

NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE

INDIRIZZO

CAP

TEL. *

LOCALITÀ

AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA
DIREZIONE TERRITORIALE CAGLIARI

N. CIVICO
PROV.**SERVIZI ACCESSORI**

- ☐ Avviso di Ricevimento
☐ Contrassegno/Importo da incassare € _____ in cifre _____ in lettere _____
Modalità di rimessa (barrare in caso di contrassegno): ☐ C/C Postale ☐ Vaglia

* Il dato è facoltativo