

N. Assicurata

00917404023-5



Posteitaliane

EP18171824 - Mod. 22A - MOD. 04032A (EX 08190E) - SI (1469 - 1439) Ed. 09

Accettazione **ASSICURATA**

RICEVUTA

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	SODEXO MOTIVATION SRL C/O UFFICIO RESI		N° CIV. 200
	VIA GALLARATE		
VIA / PIAZZA	20151 MILANO		N° CIV. MI
	C.A.P.		
COMUNE	COMUNE		PROV.
MITTENTE	DIREZIONE TERRITORIALE ACI CATANZARO		N° CIV. 13
	VIA A. LOMBARISI		
VIA / PIAZZA	88100 CATANZARO		N° CIV. CT
	C.A.P.		
COMUNE	COMUNE		PROV.
RISERVATO ALL'UFFICIO	SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI (Contrassegnare con una X)		TASSE RISCOSE
	<input checked="" type="checkbox"/> Assicurazione € 2850,00 <input type="checkbox"/> Assegno € <input checked="" type="checkbox"/> A.R.		
		Tassa ordinaria €	
		Diritti assegno €	
		Avviso ricevimento €	
Peso g		Suggelli	Impronte
Totale €			

Fraz. 18087 Sez. 06 Operaz. 116  
 Causale: ACV 05/02/2021 12:12  
 Peso gr.: 205 Tariffa € 30.90 Affr. € 30.90  
 Serv. Agg.: AR FMA  
 Bollo  
 (accettazione manuale)

TASSE

N. Assicurata

00917404023-5



Posteitaliane

EP18171824 - Mod. 22A - MOD. 04032A (EX 08190E) - SI (1469 - 1439) Ed. 09

Accettazione **ASSICURATA**

RICEVUTA

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

DESTINATARIO	SODEXO MOTIVATION SRL C/O UFFICIO RESI		N° CIV. 200
	VIA GALLARATE		
VIA / PIAZZA	20151 MILANO		N° CIV. MI
	C.A.P.		
COMUNE	COMUNE		PROV.
MITTENTE	DIREZIONE TERRITORIALE ACI CATANZARO		N° CIV. 13
	VIA A. LOMBARISI		
VIA / PIAZZA	88100 CATANZARO		N° CIV. CT
	C.A.P.		
COMUNE	COMUNE		PROV.
RISERVATO ALL'UFFICIO	SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI (Contrassegnare con una X)		TASSE RISCOSE
	<input checked="" type="checkbox"/> Assicurazione € 2850,00 <input type="checkbox"/> Assegno € <input checked="" type="checkbox"/> A.R.		
		Tassa ordinaria €	
		Diritti assegno €	
		Avviso ricevimento €	
Peso g		Suggelli	Impronte
Totale €			

Fraz. 18087 Sez. 06 Operaz. 116  
 Causale: ACV 05/02/2021 12:12  
 Peso gr.: 205 Tariffa € 30.90 Affr. € 30.90  
 Serv. Agg.: AR FMA  
 Bollo  
 (accettazione manuale)

TASSE

Assicurato 2 buoni pasto

Visto per il pagamento

IL DIRETTORE  
**AUTOMOBILE CLUB D'ITALIA**  
 PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO  
 Direzione Territoriale di Catanzaro

Il Vicario  
 Dott. Fabio Ventrici

*[Signature]*