

N. Raccomandata

15306158464-9



6600001441

30.06.21

Posteitaliane

EP1816/EP1825 - Mod. 22 R - MOD. 0-000B - Ed. 11/11 - Ed. 09

Accettazione **RACCOMANDATA**

RICEVUTA

È vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

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

DESTINATARIO	DESTINATARIO		
	VIA / PIAZZA		N° CIV.
	C.A.P.	COMUNE	PROV.
MITTENTE	MITTENTE		
	VIA / PIAZZA		N° CIV.
	C.A.P.	COMUNE	PROV.
SERVIZI ACCESSORI RICHIESTI		☐ Via aerea ☐ A.R.	
Contrassegnare la casella interessata		☐ Assegno € (in cifre)	

€ 8,55

Bollo
(accettazione manuale)

TASSE

IL DIRETTORE
Dott. Stefano Petrucci

RACCOMANDATA

€ 8,55

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accredito

€ sul C/c n. 301507

di Euro 300,00

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

CAUSALE

POSTE ITALIE SPA

CC 50010P28 - 048

P8 25/391 05 30-06-21 P 0024
VOLT 0104 C*300,00*
C/C 000000301507 C*0,00*
DEM 210630-100648-91150500

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

Via G. D'Annunzio 99

50135 FIRENZE

LOCALITÀ

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

€ sul C/c n. 301507

TD 123

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

POSTE ITALIE SPA CAP FI CASTELLO
CMP MACCHINE AFFRANCATRICI

CAUSALE

CC 50010P28 - 048

ESEGUITO DA

VIA - PIAZZA

CAP

PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO

Via G. D'Annunzio 99

50135 FIRENZE

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE
codice bancaposta

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro numero conto

tipo documento

123>

IL DIRETTORE
Dott. Stefano Petrucci

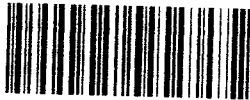
300,00 €
AFFRANCATRICE

6600001440 30.06.21

€ 8,05 7.6.21

N. Raccomandata

14625091502-6



Posteitalianè

EP1816/EP1825 - Mod. 22 R - MOD. 04000B (EX 81506) - St. 11 Ed. 09

Accettazione **RACCOMANDATA**

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde

RICEVUTA

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

DESTINATARIO	DESTINATARIO		
	VIA / PIAZZA		N° CIV.
	C.A.P.	COMUNE	PROV.
MITTENTE	MITTENTE		
	PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO		
	VIA / PIAZZA		N° CIV.
	C.A.P.		COMUNE

SERVIZI ACCESSORI
RICHIESTI
Contrassegnare la
casella interessata

☐ Via aerea ☐ A.R.
☐ Assegno €

(in cifre)

IL DIRETTORE
Dott. Stefano Petrucci

Bollo
(accettazione manuale)

TASSE

66 0000 12 10 07.06.21