Posteitaliane

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

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

Prot. 1718/22

AREA PER LA VIDIMAZIONE

Fraz. 34132 Sez. 04 Operaz.5E
Causale: R 16/11/2022 11:11
Peso gr.: 9
Tariffa € 6.55 Affr. € 6.55
Serv.Agg.: AR
Cod. R: 200755943974

Mod 22R - Mod.04000F - Ed.12/19 - EP1616B/EP1625A - St. (1)

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20075594397-4

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

SARGENTILI SERENELLA
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
C/DA ACQUABONA 10
INDIRIZZO N. CIVICO
62018 POTENZA PICENA MC
CAP LOCALITÀ PROV.
TEL.* E-MAIL*

MITTENTE

AGI UNITA' TERRITORIALE DI MACERATA
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA ROMA 139
INDIRIZZO N. CIVICO
62100 MACERATA MC
CAP LOCALITÀ PROV.
TEL.* E-MAIL*

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

...ato per il pagamento
Il Direttore

Posteitaliane

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

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

NON RIMUOVERE L'ETICHETTA

NON RIMUOVERE L'ETICHETTA

Prot. 1718/22

AREA PER LA VIDIMAZIONE

Fraz. 34132 Sez. 04 Operaz.58
Causale: R 16/11/2022 11:11
Peso gr.: 9
Tariffa € 6.55 Affr. € 6.55
Serv.Agg.: AR
Cod. R: 200755943974

Mod 22R - Mod.04000F - Ed.12/19 - EP1816B/EP1825A - St. [1]

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20075594397-4

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

SARGENTILI SERENELLA
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE

C/DA ACQUABONA 10
INDIRIZZO N. CIVICO

62018 POTENZA PICENA MC
CAP LOCALITÀ PROV.

TEL.* E-MAIL*

MITTENTE

AGI UNITA' TERRITORIALE DI MACERATA
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE

VIA ROMA 139
INDIRIZZO N. CIVICO

62100 MACERATA MC
CAP LOCALITÀ PROV.

TEL.* E-MAIL*

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*