

Attestazione di consegna

_____ compilazione a cura del mittente _____
Prodotto _____

15387926116-9

Numero

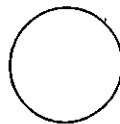
Data di spedizione (1) _____ Dall'ufficio di (1) _____

_____ compilazione a cura del mittente _____
Destinatario E. P. G. BUSSANI ALESSIO
Via CAGLIARI 110
C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

(1) - in caso di campi non compilati gli stessi sono riportati sul fronte

(1) - in caso di spedizione effettuata presso i centri grandi clienti la compilazione è a cura del mittente.