

APPLICARE SULLA BUSTA

AG



77907097524-0

ATTA

CAD ☐

CAN ☐

MANTA DANIELA  
VIALE DELLA REPUBBLICA ED A2/7  
74100 TARANTO TA

APPLICARE SULLA A.R. CAD



ATTA

AMAT SPA TARANTO  
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.  
CPO - REGGIO CALABRIA  
89121 REGGIO CALABRIA RC

CAD ☐

CAN ☐

N. 1000562  
cronologico

n. 778970975249

dall' U.P. di CMP Fiumicino il 22/02/2012

diretto a

MANTA DANIELA  
VIALE DELLA REPUBBLICA ED A2/7 74100 TARANTO TA

AVVERTENZE: L'ufficio di distribuzione o di destinazione deve restituire in raccomandazione il presente avviso.

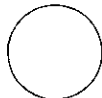
PUP200605A50010001 - 79 /

AG



77902097524-5

Posteitaliane



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Avviso di ricevimento  
dell'atto Giudiziario/Amministrativo  
spedito con raccomandata A.R.



Bollo dell'ufficio  
di partenza

Avviso di ricevimento da restituire a:

DCOFP9048

AMAT SPA TARANTO  
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.  
CPO - REGGIO CALABRIA  
89121 REGGIO CALABRIA RC

# CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

2

0

PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO

☐ del plico

☐ di firmare il registro di consegna (9)

PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA

Sig. ....

In qualità di (10) .....

☐ del plico

☐ di firmare il registro di consegna

☐ affisso avviso porta Ingresso dello stabile in indirizzo (11)

☐ immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)

PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO

e ☐ mancanza ☐ inidoneità delle persone abilitate

☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)

☐ Imnesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)

☐ per irreperibilità del destinatario

PLICO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO

Spedita comunicazione di avvenuto deposito (13) con racc. n°

del

1

sottoscrizione  
dell'addetto al  
recapito

data

firma

| RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                      |                      | 2                    | 0                    |                      |                      |                      |                      |
| Firma del destinatario o di un suo delegato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| Firma dell'impiegato postale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <div><div><b>Bollo da apporre<br/>all'atto della consegna</b></div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| <p>(1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.</p> <p>(2) Di Società per Azioni, In Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.</p> <p>(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.</p> <p>(4) Padre, moglie, nipote, ecc.</p> <p>(5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.</p> <p>(6) Segretario, dipendente, ecc.</p> <p>(7) Via, piazza, corso, largo, n°.</p> <p>(8) Carcere, Istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.</p> <p>(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.</p> <p>(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).</p> <p>(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentativo recapito al primo indirizzo.</p> <p>(12) Ai sensi dell'art. 7 legge n. 890/82 e successive modifiche.</p> <p>(13) Ai sensi dell'art. 8 legge n. 890/82 e successive modifiche.</p> |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |