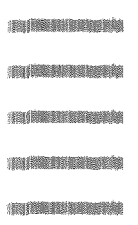


HAG URBRA HOUSE S.R.L.
PESSE SILVER RIDGE POWER ITALIA S.R.L.
VIA L. IANMARINO, N. 2
86025 AIPALIMOSANI (CB) A

Postaraccomandata
AR
ID0200745491862 86039
15189 86100 CAMPORASSO 5
(CB)



27616
04.04.2024 09.23
Euro 008.45

ALMITTENTE
P. Silver
Mod 05308 - Ed. 1/08 - EP1748 - St. 13FI



20074549186-2

R

~~CARLINO GIANNI
VIA BIFERANO, N. 23
86039 TERNOLI (CB)~~

Codice 2DCOMM e N° Invi (solo per cartoline AR)



RW 20074549186-2

NL

Fraz. 15189 Sez. 07 CAMPOBASSO 5

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata

☐ Pacco

☐ Assicurata

Euro

Data di spedizione 04/04/2024 09:23

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario CARLINO GIANNI

Via BIFERNO N 23

C.A.P. 86039 Località TERMOLI (CB)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata secondo le Condizioni Generali del Servizio Postale Universale

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

(1) - il numero è riportato sull'etichetta del codice 2DCOMM applicata sul fronte.

Posteitaliane

RICEVUTA DI ACCETTAZIONE

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

AREA PER LA VIDIMAZIONE

Fraz. 15189 Sez. 07 Operaz. 27
Causale: R 04/04/2024 09:23
Peso gr.: 29
Tariffa € 8.45 Affr. € 8.45
Serv. Agg.: AR
Cod. R: 200745491862

NON RIMUOVERE L'ETICHETTA

NON RIMUOVERE L'ETICHETTA

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20074549186-2

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

GIANNI CARLINO
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA BIFFERANO
INDIRIZZO
86039 TERNOLI
CAP
LOCALITA'
N. CIVICO
CAP
PROV.

TEL. * E-MAIL *

MITTENTE

AGUTRIA HOUSE S.R.L. PASSO SILVER ROSE POWER ITALIA S.R.L.
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA LUIGIA MARINO
INDIRIZZO
86025 RIPA LIGOSANI
CAP
LOCALITA'
N. CIVICO
CAP
PROV.

TEL. * E-MAIL *

SERVIZI ACCESSORI

- ☐ Avviso di Ricevimento
☐ Contrassegno/importo da Incassare €

Modalità di rimessa (barrare in caso di contrassegno): ☐ C/C Postale ☐ Vaglia

in oltre in lettere