

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

<input type="checkbox"/> Raccomandata	<input type="checkbox"/> Pacco
<input type="checkbox"/> Assicurata	Euro _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero (1)

Data di spedizione 04/04/2024 10:11 Dall'ufficio di Fraz. 15187 Sez. 06 CAMPOBASSO 4

compilazione a cura del mittente

Destinatario CANDELA ALESSANDRA

Via VIA GALILEO GALILEI N° 65

C.A.P. 65122 Località PESCARA (PE)

Firma per esteso del ricevente Alessandra Candela Data 19/04/24 Firma dell'incaricato alla distribuzione [Firma]

(Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata secondo le Condizioni Generali del Servizio Postale Universale

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

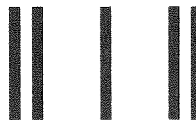
Posteitaliane

Lineaevolution

Tecnologia per la qualità.

Avviso di

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



RW 20074549182-8

Mod. 2310 - Mod. 01304D - Ed. 11/20 - EP2159CEP2160C - SI [3]

Da restituire a: **FLAG MARIA MOISE S.R.L. PRESSO SILVER RIDGE POWER ITALIA S.R.L.**
VIA LUIGI IANMARINO , N° 2
86025 RIPALI MOSANI (CB)

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

AREA PER LA VIDIMAZIONE

Fraz. 15187 Sez. 06 Operaz. 80
Causale: R 04/04/2024 10:11
Peso gr.: 29
Tariffa € 8.45 Affr. € 8.45
Serv. Agg.: AR
Cod. R: 200745491828

MODULO INVIO RACCOMANDATA

Codice 20074549182-8

E' vietato introdurre denaro e valori nelle raccomandate: Poste Italiane SpA non ne risponde
Si prega di compilare a cura del cliente in stampello

DESTINATARIO

ALESSANDRA CANDELA
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA GALILEO GALILEI
INDIRIZZO
65122
CAP
PESCARA
LOCALITA'
N. CIVICO 65
PROV. PE
TEL. * E-MAIL *

MITTENTE

MAG MBRIA HOLISE SRL PRESSO SILVER RING POWER ITALIA SRL
NOME, COGNOME O RAGIONE SOCIALE
VIA LUIGI VENTURA
INDIRIZZO
66025
CAP
RIPALTO SANI
LOCALITA'
N. CIVICO 2
PROV. CB
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