

Poste Italiane

Kit Raccomandata 1 PdC - Ed. 5.0 11/11

raccomandata 1
con prova di consegna

05233466654-3



Standard
Peso gr. 4
Codice : 052334666543
Causale: RP
19
12/09/2019 11:27
Importo € 9.90
Operaz. 148
Fraz. 58098
Mod. 04004C - EP2200-EP2203 - St. (4) - Retro Parte 2/4

CARTA COPIATIVA - VERIFICARE LA LEGGIBILITÀ DEI DATI RIPORTATI	
Destinatario	Mittente
COSSU GIOVANNI SALVATORE E EREDI	
COGNOME, NOME O RAG. SOCIALE	
VIA ROMA 100	
VIA/PIAZZA E CIVICO	
07047	THIESI
C.A.P.	Località
SS	
Provincia	
24 GIUGNO SRL	
COGNOME, NOME O RAG. SOCIALE	
VIA GARAO 39	
VIA/PIAZZA E CIVICO	
07047	THIESI
C.A.P.	Località
SS	
Provincia	
Il Cliente dichiara di conoscere e di accettare le Condizioni Generali di Contratto esposte e disponibili in forma integrale nell'Ufficio Postale nonché pubblicate sul sito internet www.poste.it e riportate per estratto sul retro della copia per il mittente del presente modulo, e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.	
Data 12/09/2019	Firma per esteso del mittente Antonio Sella
Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 cod. civ., il Cliente accetta espressamente le seguenti clausole: ART. 1.4 (OGGETTO E CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO), ART. 5.1 (SERVIZIO ACCESSORIO OPZIONALE), ART. 11.3, 11.5, 11.6 (RECLAMI E RISTORI), ART. 12 (OBBLIGHI DEL CLIENTE), ART. 13.3, 13.5 (RESPONSABILITÀ DI POSTE), ART. 14.1 (MODIFICHE), ART. 15 (FORO COMPETENTE).	
Data 12/09/2019	Firma per esteso del mittente Antonio Sella

ATTENZIONE: verificare la corretta leggibilità dei dati riportati sulle copie sottostanti.

2 - COPIA PER IL MITTENTE

Prova di Consegna

Mod. 04004C - EP2200-EP2203 - St. (4) - Retro Parte 4/4 - Ed. 5.0 11/11

CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO	RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO
<input type="checkbox"/> Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita)	<input type="checkbox"/> Destinatario
<input type="checkbox"/> Destinatario persona giuridica (1)	<input type="checkbox"/> Delegato
<input type="checkbox"/> Curatore fallimentare (2)	
<input type="checkbox"/> Domiciliatario (3)	
<input type="checkbox"/> Familiare convivente (4)	
<input type="checkbox"/> Addetto alla casa (5)	
<input type="checkbox"/> Al servizio del destinatario (6)	
<input type="checkbox"/> Portiere dello stabile in assenza del destinatario e delle persone abilitate (7)	
<input type="checkbox"/> Delegato dal direttore del (8)	
di	
<input type="checkbox"/> Delegato dal comandante del (corpo e reparto)	

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome leggibili)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Analfabeta ☐ Impossibilitato a firmare ☐ Invii multipli ad unico destinatario ☐ Ritirato il plico firmando il solo registro di consegna