

Posteitaliane

Kit Raccomandata 1 PdC - Ed. 5.0-11/11

raccomandata 1
con prova di consegna

Prova di Consegna

CARTA COPIATIVA - VERIFICARE LA LEGGIBILITÀ DEI DATI RIPORTATI

Fraz. 28265
Causale: RP
Peso gr.: 128
Codice: 052495378637
Standard
Mod. 04004D - EP2200A-EP2203A - St. [4] - Retro Parte 4/4

COIM. GARANZIA STATUTI E TRASP. E CONTR. RENDICONTI P. POLITICI <small>COGNOME, NOME O RAG. SOCIALE</small>		
VIA DEL SEMINARIO 76 <small>VIA/PIAZZA E CIVICO</small>		
00186	ROMA	RM
<small>C.A.P.</small>	<small>Località</small>	<small>Provincia</small>
ASSOCIAZIONE MOVIMENTO 5 STELLE <small>COGNOME, NOME O RAG. SOCIALE</small>		
VIA ROCCATAGLIATA CECCARDI 1/14 <small>VIA/PIAZZA E CIVICO</small>		
16121	GENOVA	GE
<small>C.A.P.</small>	<small>Località</small>	<small>Provincia</small>

* Ricevente dell'invio consegnato

PC

05349537863-8



Prova di Consegna

CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO <input type="checkbox"/> Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita) <input type="checkbox"/> Destinatario persona giuridica (1) <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)	RI TIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO <input type="checkbox"/> Destinatario <input type="checkbox"/> Delegato NOTE (1) Qualità rivestita dal rappresentante legale. (2) Di Società per Azioni in Accomandita per Azioni a Responsabilità limitata. (3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio. (4) Padre, moglie, nipote, ecc. (5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere cuoco, persona che conviva col destinatario "more uxorio", convivente addetta alla casa. (6) Segretario, dipendente, ecc. (7) Via, piazza, corso n° (8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.
---	---

Commissione di garanzia degli statuti e per la trasparenza e il controllo dei rendiconti dei partiti politici

Angela Garocci 15-6-16
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome leggibili)

Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione