

**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

<b>Da restituire a Destinatario*</b>	COGNOME, NOME O RAG. SOCIALE COMI GARANZIA STATUTI E TRASP. E CONTRE RENDICONTI P. POLITICI		
	VIA DEL SEMINARIO 76		
VIA/PIAZZA E CIVICO			Provincia
05136 ROMA			RM
C.A.P. Località			
COGNOME, NOME O RAG. SOCIALE COMITATO PROMOTORE ELEZIONI NOV. ESTERLE 2013			
VA ROCCATAGLIATA LECCARDI 1114			
VIA/PIAZZA E CIVICO			Provincia
10121 GENOVA			GE
C.A.P. Località			

\* Ricevente dell'invio consegnato

PC

05349537862-7



Standard  
Peso gr.: 121  
Codice: 052495378626  
Fraz.: 28265  
Causale: RP  
Sez.: 03  
Operaz.: 221  
13/06/2016 14:39  
Importo € 11.03

Mod. 04004D - EP2200A-EP2203A - S. [4] - Riforma Parte 4/A - Ed. 5.0 11/11

# Prova di Consegna

<b>CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO</b> <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)	<b>RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO</b> <input type="checkbox"/> Destinatario <input type="checkbox"/> Delegato  <b>NOTE</b> (1) Qualità investita 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.
---	---

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio postale di \_\_\_\_\_

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

*Angela Lorenzi 15.6.16*  
Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome leggibili) Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



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