


ALETTA ADESIVA	INVIO RACCOMANDATO: NOTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 890/82 AVVISO DI RICEVIMENTO		DENOMINAZIONE E N. LICENZA SPECIALE DELL'OPERATORE POSTALE (FACOLTATIVO: LOGO)
	Atto n. _____ spedito dall'ufficio _____ in data ____/____/____ e indirizzato a _____ via/piazza _____ CAP _____ città _____ Prov. _____		
	REGISTRO CRONOLOGICO N. _____	CODICE DELL'INVIO _____	DATA E TIMBRO DELL'UFFICIO DI PARTENZA ____/____/____ 
	<input type="checkbox"/> PARTE ISTANTE <input type="checkbox"/> SUO PROCURATORE <input type="checkbox"/> UFFICIO GIUDIZIARIO E RELATIVA PEC		
	N.B.: la scrittura dell'indirizzo PEC da parte del mittente DEVE avvenire mediante stampa con l'uso di apparecchiature che ne garantiscono la chiara ed immediata leggibilità		DA RESTITUIRE A: _____ _____ _____ _____

ALETTA ADESIVA	INVIO RACCOMANDATO: NOTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 890/82 AVVISO DI RICEVIMENTO		DENOMINAZIONE E N. LICENZA SPECIALE DELL'OPERATORE POSTALE (FACOLTATIVO: LOGO)
	AVVENUTA CONSEGNA	MANCATA CONSEGNA	
	<input type="checkbox"/> destinatario persona fisica <input type="checkbox"/> destinatario persona giuridica in data ____/____/____ nelle mani di _____ nome e cognome in qualità di <input type="checkbox"/> destinatario <input type="checkbox"/> persona di famiglia convivente (anche temporaneamente) <input type="checkbox"/> persona addetta alla casa <input type="checkbox"/> persona al servizio del destinatario ovvero <input type="checkbox"/> portiere dello stabile <input type="checkbox"/> persona vincolata da rapporto di lavoro continuativo e tenuta alla distribuzione della posta al destinatario ovvero <input type="checkbox"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> curatore fallimentare <input type="checkbox"/> domiciliatario firma del ricevente _____ il ricevente non ha firmato il presente avviso <input type="checkbox"/> per analfabetismo <input type="checkbox"/> per incapacità fisica alla sottoscrizione <input type="checkbox"/> per rifiuto, ma ha ritirato il plico firmando il registro di consegna firma dell'addetto _____	<input type="checkbox"/> per irreperibilità del destinatario <input type="checkbox"/> per temporanea assenza del destinatario per rifiuto di _____ nome e cognome <input type="checkbox"/> del piego <input type="checkbox"/> di firmare i documenti attestanti la consegna in qualità di <input type="checkbox"/> destinatario <input type="checkbox"/> persona di famiglia convivente (anche temporaneamente) <input type="checkbox"/> persona addetta alla casa <input type="checkbox"/> persona al servizio del destinatario ovvero <input type="checkbox"/> portiere dello stabile <input type="checkbox"/> persona vincolata da rapporto di lavoro continuativo e tenuta alla distribuzione della posta al destinatario ovvero <input type="checkbox"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> curatore fallimentare <input type="checkbox"/> domiciliatario avvenuto deposito in data ____/____/____ spedita comunicazione di avvenuto deposito con raccomandata n. _____ in data ____/____/____ firma dell'addetto _____	in data ____/____/____ firma del ricevente _____ firma dell'addetto alla consegna _____ <input type="checkbox"/> atto non ritirato entro il termine di 10 giorni dalla data di spedizione della C.A.D. (comunicazione di avvenuto deposito) rispedito al mittente in data ____/____/____ firma dell'addetto _____
	TIMBRO DELL'UFFICIO 