

Atto n. 015403.03-10-2025.U spedito dall'ufficio VILLALVERNIA in data 05/11/2025 Poste Italiane
e indirizzato a ANG EXHIBITION DESIGN SRL via/p.zza DIONISIO PARONI, 159/M-12 CAP 15050 Città VILLALVERNIA Prov. AL

AVVENUTA CONSEGNA	MANCATA CONSEGNA	AVVENUTO RITIRO
(barrare una sola casella)		
<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"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> curatore fallimentare <input type="checkbox"/> domiciliatario (persona) <input type="checkbox"/> domiciliatario (capo dell'ufficio) <input type="checkbox"/> persona incaricata di ricevere le notificazioni ovvero: <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 in assenza del destinatario e delle figure sopraindicate <input type="checkbox"/> persona vincolata da rapporto di lavoro continuativo e tenuta alla distribuzione della posta al destinatario <input type="checkbox"/> portiere dello stabile firma del ricevente:	in data / / <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"/> rappresentante legale <input type="checkbox"/> curatore fallimentare <input type="checkbox"/> domiciliatario (persona) <input type="checkbox"/> domiciliatario (capo dell'ufficio) <input type="checkbox"/> persona incaricata di ricevere le notificazioni ovvero: <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 in assenza del destinatario e delle figure sopraindicate <input type="checkbox"/> persona vincolata da rapporto di lavoro continuativo e tenuta alla distribuzione della posta al destinatario <input type="checkbox"/> portiere dello stabile 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) riscatto al mittente in data / / firma dell'addetto Timbro dell'ufficio 
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 Spedita comunicazione di avvenuta notifica con raccomandata n. in data / / firma dell'addetto:		MODELLO 23L