

F A C S I M I L E



A

In registrazione tracking
utilizzare causale AVO

A cura dell'Ufficio Postale
Staccare e applicare sulla busta

Posteitaliane

Mod. 22A - Ed. 01/2006 - L1

Accettazione **ASSICURATA** RICEVUTA

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

| | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------|--------------------|
| MITTENTE | MITTENTE | | S I M I L E |
| | VIA / PIAZZA | N CIV. | |
| | C.A.P. | COMUNE PROV. | |
| | F A C S I M I L E | | |

Codice domanda
(Identificativo utente)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Password

Posteitaliane

Mod. 22A - Ed. 01/2006 - L1

n° Assicurata

Accettazione **ASSICURATA** RICEVUTA

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

| | | | |
|---------------------|--|-----------------|--------------------|
| DESTINATARIO | C.S.A. - per conto del SUL c/o Prefettura - UTG di | | S I M I L E |
| | DESTINATARIO | | |
| | VIA / PIAZZA | N CIV. 191 | |
| | C.A.P. | COMUNE PROV. RM | |

Da compilare a cura dell'Ufficio Postale

Data: / /

Ora: :

Posteitaliane

Mod. 22A - Ed. 01/2006 - L1

Accettazione **ASSICURATA** ATTI UFFICIO

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

| | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------|--------------------|
| MITTENTE | MITTENTE | | S I M I L E |
| | VIA / PIAZZA | N CIV. | |
| | C.A.P. | COMUNE PROV. | |
| | F A C S I M I L E | | |

Codice domanda
(Identificativo utente)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Password

Posteitaliane

Mod. 22A - Ed. 01/2006 - L1

n° Assicurata

Accettazione **ASSICURATA** ATTI UFFICIO

Si prega di compilare a cura del mittente a macchina o in stampatello

| | | | |
|---------------------|--|-----------------|--------------------|
| DESTINATARIO | C.S.A. - per conto del SUL c/o Prefettura - UTG di | | S I M I L E |
| | DESTINATARIO | | |
| | VIA / PIAZZA | N CIV. 191 | |
| | C.A.P. | COMUNE PROV. RM | |

Da compilare a cura dell'Ufficio Postale

Data: / /

Ora: :