

ALLEGATO N. 3

TRACCIATO DISTINTA DETTAGLIO ACCOMPAGNAMENTO CORRISPONDENZA A CURA DI ARPA PIEMONTE

DATA PICK UP	TIPO INVIO	QUANTITA'	N* PROT ARPA	DESTINATARIO	INDIRIZZO	PROVINCIA	CAP
	RACCOMANDATA						
	RACCOMANDATA AR						
	RACCOMANDATA						
	ORDINARIA						
	ATTO GIUDIZIARIO						
	ATTO GIUDIZIARIO						
	PACCO ORDINARIO						
	ASSICURATA						
	PACCO ORDINARIO						
	ASSICURATA						

*I CAMPI GRIGIO NON DEVONO ESSERE COMPILATI