

Ricevuta di Registrazione del Protocollo

Numero	<input type="text"/>	Data Registrazione	<input type="text"/>
Oggetto	<input type="text"/>		
Mittente	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>	Civico	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
Ufficio Competenza	<input type="text"/>		

L'ADDETTO AL PROTOCOLLO

Utente:

, Data di stampa:

Pagina 1 di 1