

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	1	2	5	4	2	0	5	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 04/11/16 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potesta' genitoriale di ANDRIANI NICHOLAS 131455

Via VIA FEDERICO II, 2/12

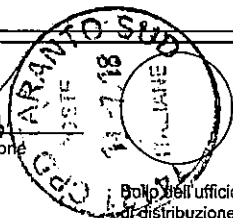
74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Rosa De Luca
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

18.7.18
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

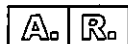


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

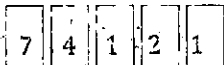
Avviso di ricevimento



Da restituire a:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

