

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	1	2	5	5	2	9	5	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc.potesta'genitoriale di INVERNI FABIOLA 136626

Via VIA ABRUZZI, 85

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

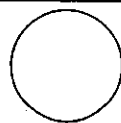
Data

Firma dell'incaricato alla 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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W6910)
Lotto 58113 Ed. 01/18

AmAt

S.p.A.

**Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:**

☐ è stato rifiutato ☒ l'indirizzo è insufficiente

☐ l'indirizzo è inesatto ☒ l'indirizzo è inesistente

Via C. Battisti, 11. **il destinatario è:** Tel. +39 099 7794247 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

☐ irreperibile

☐ sconosciuto

☐ deceduto

☒ trasferito

Data

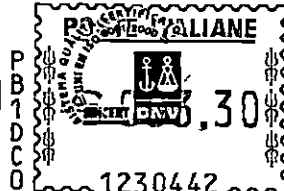
Firma

R
Mod. 04294 (Es. W6110)
EP0604EP0486 - ST (3F)



15412552954-7

25084800



1230442

05172371 136626 30/05/2017
Eserc.potesta'genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA ABRUZZI, 85
74100 TARANTO