

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di DI NATALE COSIMO 135502

VIA XXV APRILE, 42/8

74100 TARANTO

Di Natale Cosimo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

26/07/18

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

BARI CMP
Poste

26.07.18-17

Numero

154061739237

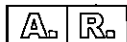
051 20 448



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



AMAT

Da restituire a _____

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO

