

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Destinatario

Via

C.A.P.

051 70799
Eserc. potestà genitoriale di VECCARI VALERIA 134324
VIA ARDUA, 22
74100 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

Bando MIP
Poste

24	07	18	-	17															
----	----	----	---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero
Italiane

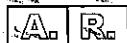
154061739657



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



AMAT

Da restituire a _____

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO

