

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Nell'ufficio di

BARI CMP
Poste

10.08.18

Numero

Italiano

154115909000

Destinatario

Via

C.A.P.

05141449.
Eserc. potestà genitoriale di SOLFRIZZI ROSARIA 137826
VIA CAVA, 26
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

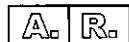
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a _____

AMAT



VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

