

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

70 1 5 4 7 1 2 5 5 2 8 9 3 3

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

05171926

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SANTAMATO FRANCESCO 137564

Via VIA VENETO, 50

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

18/9/18

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

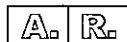


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

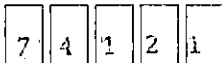
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

