

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Data di spedizione

05170 LMI

154061738598

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di COLUCCI GIUSEPPINA 135498

Via

VIA BUFFOLUTO, 4

C.A.P.

74100 TARANTO

Foldo Francesco

20/7/18

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

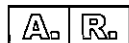
☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a _____

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO
