

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Poste

09	08	18	-	17															
----	----	----	---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero
Italiane

Data di spedizione

Dall'ufficio di

05141035

154115908534

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di SEBASTIO SARA 137949

Via

VIA ATTICA, 3

C.A.P.

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:

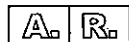
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



AMAT

Da restituire a _____

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO

