

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 9 | 9 | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

05/12/18

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc.potesta' genitoriale di RICCIARDI ALESSANDRA 138212

Via VIA A.MANZONI/E/D

74100

TARANTO

C.A.P.

Località

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

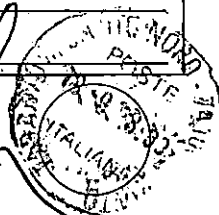
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

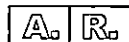
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

# Posteitaliane

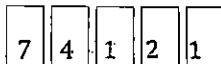
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



7

4

1

2

1

TARANTO