

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

26.07 18-17

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

GALEONE RAFFAELE 134320

VIA SAN FRANC. D'ASSISI C.F.

74100 TARANTO

154061739818

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

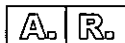
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



AMAT

Da restituire a



VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

