

di ricevimento

compilazione a cura del mittente

comandata

☐

Pacco

assicurata

Euro

pedizione

destinatario

Loc

BARI CMP
Poste

24 07 18-17

Italiana

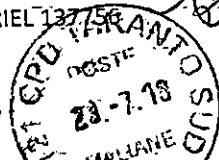
154061740273

0.51 Lo 538

Eserc. potestà genitoriale di MASSAFRÀ GABRIEL 137/56

VIA LUPOLI, 43

74100-TARANTO



per esteso del ricevente
(e e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

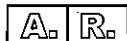
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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

