

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

05/12/2000

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di MASSAFRA DOMENICO 130959

Via VIA VERDI, 39

C.A.P. 74100 Località 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:

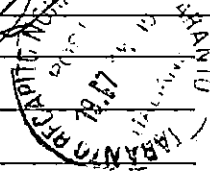
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

BARI Lido
Poste

1 2 5 0 7 1 8 1 7 5 4 2 1 4 0 9

Numero

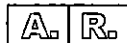
Italiane
BARI CMP



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

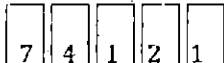
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT-SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

