

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 5 | 5 | 2 | 9 | 3 | 8 | 7 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

05172080

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di CASSESE FRANCESCO 137184

Via VIA MINNITI, 53

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato

Poste Italiane SpA

22-09-18

TARANTO

79/033

07

Pt1

LETT

0051

SPARAR

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

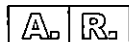


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane

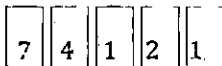
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

