

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1 5 4 1 2 5 5 2 8 9 5 5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BARI CMP

05171935

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BATTISTA NAIKE 136480

Via VIA ANIELLO BOCCARELLI, 11/P1

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



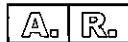
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

# Posteitaliane

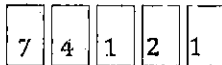
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

