

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

30.07

1	8	5	1	4	1	2	5	4	2	1	8	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

051700H

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di CIANCIARUSO UMBERTO 137732

Via VIA LEONIDA, 70

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Poste Italiane SpA 30-07-18

TARANTO 3

79/033 06

ETEL 0099

Pt1

SPARARI

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

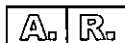


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO