

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1250910175529923

Numero

Italiane

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

05172296

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di ARMENTI DESIREE' 137704

Via VIA ARCHIMEDE, 1

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

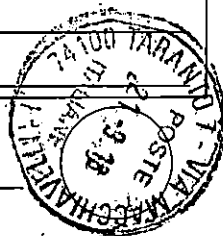
Data

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

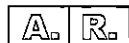


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

MANI PROLIE MAGGIORIS UN

Posteitaliane

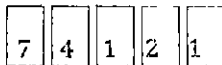
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

