

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Data di spedizione

05171.735

154115910229

Destinatario

Via

C.A.P.

Loc:

Eserc. potestà genitoriale di RAFFO ANGELO RAFFAELE 137550

VIA DONIZETTI, 4

74100 TARANTO

81848

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

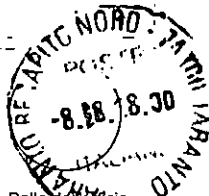
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

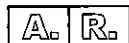
- invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT



VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO
