

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

05170652

154061739420

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di EFATO CARMELA 131006

Via

VIA PARINI O PH A

C.A.P.

74100 TARANTO

De Gyo M

Firma per esteso del ricevente
(Nome e cognome)

Data

23.7.13

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

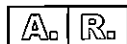
☐

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



AMAT

Da restituire a _____

VIA CESARE BATTISTI 657 _____



74100 TARANTO _____