

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	1	2	5	4	2	1	9	1	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

05170068

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BITETTI SIMONA 135574

Via VIA SALITA S. MARTINO, 16

C.A.P. 74100

Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

X Bitetti Simona

Data

26/04

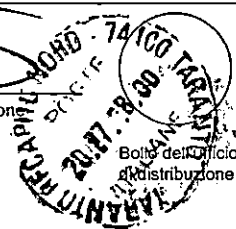
Firma del incaricato alla distribuzione

[Signature]



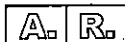
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

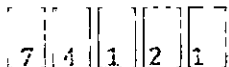
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI 657



TARANTO