

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Data di spedizione

BARI CMP
Poste

09.08.18-17

Numero

154115909853

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di LA SORSA SARA 137143

VIA F. MELLONE, 2

74100 TARANTO

(P)-S

Sorella Sorsa

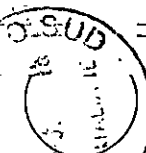
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

03/08/18

Data

S. Mella

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

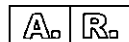
☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a _____

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657

74100 TARANTO

