

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

1	5	4	0	6	1	7	7	9	3	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Num. BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

061 20406
Eserc. potestà genitoriale di DI PAEE SABRINA 139023

Destinatario

VIA ORSINI, 74

Via

74100

TARANTO

C.A.P.

Località

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

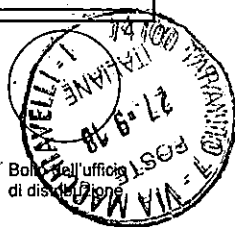
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

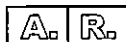
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

