

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06170611

compilazione a cura del mittente

Eserc. potestà genitoriale di MIGNOGNA GAIA 136680

Destinatario _____

VIA MEDITERRANEO, 81/A4

Via _____

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Gianni Mignogna

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

20 SET. 2018

Data

[Signature]

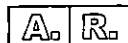
Firma dell'incaricato alla distribuzione

- ☐ 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

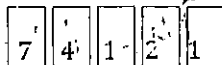
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO