

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1 5 4 0 6 1 7 7 9 8 5 1

Numero **BARI CMP**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06170873 compilazione a cura del mittente
Eserc. potestà genitoriale di **LA NEVE JENNIFER CATALDA 136946**

Destinatario _____
VIA PETRARCA, 23

Via _____
74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Jennifer Catalda **20.9.18** **Ame**

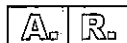
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
(Nome e Cognome)

☐ 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

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

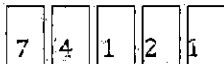
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO