

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

1	5	4	1	2	5	4	3	4	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI-CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06.11.2050

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BARIVELLO CHRISTIAN 139553

Via VIA NENNI, 2/B

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

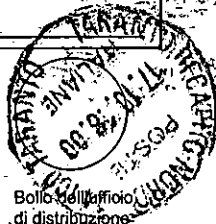
Barivello Christian 17.10.2014 Luca

Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione

(Nome e Cognome)

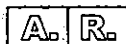
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO