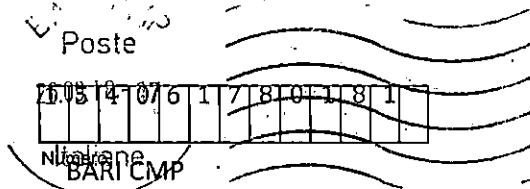


Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacciò
☐ Assicurata	Euro _____



Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/10/27

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di FIORINO ALESSANDRO 138739

VIA PASCOLI/G1/B

Via 74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

[Signature] AS 26/09/18 [Signature]

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

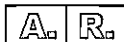
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

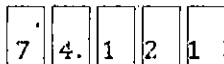
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO