

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06/10/18 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di GARGIULO CARLOTTA 138826

VIA ATTICA, 23

Via 74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

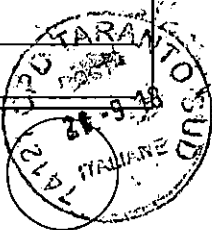
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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