

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	0	6	1	7	7	8	4	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06/10/13 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di VICCARI YLENIA 139087

VIA GUARINI, 11

Via 74100 Località TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Di Maggio Giovanni
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

1000251
Data

22/9/10
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

Posteitaliane

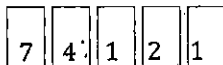
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT-SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

