

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

1	5	4	0	6	1	7	8	0	1	2	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/09/16 _____ compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di CAPOTORTO ANDREA 136966**

P. ZA GIOVANNI XXIII, 5

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:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

20-9-18

Posteitaliane

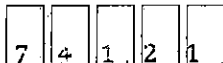
Avviso di ricevimento



Da restituire a

~~AMAT-SPA~~

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

