

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero **BARI CMP**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06140312

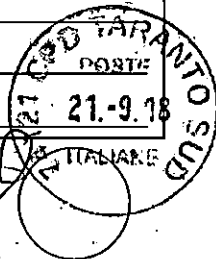
Eserc. potestà genitoriale di MANIERASSO MARCO 139110

Destinatario

VIA SALVO D' ACQUISTO, 21/F

Via _____ 74100 _____ TARANTO

C.A.P. _____ Località _____



Elisavira Cando

21/9/18

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

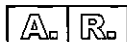
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di 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

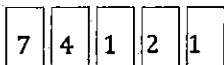
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO