

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	0	6	1	7	7	9	8	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06170870 compilazione a cura del mittente
Eserc. potestà genitoriale di LAPENNA LUANA 136943

Destinatario _____
VIA ICCO, 10

Via _____
74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

R. Telli - Gi. S. Armano **24/09/18** *[Signature]*

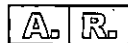
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____
(Nome e Cognome)

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Inviati multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Posteitaliane

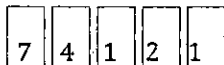
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

