

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	1	2	5	4	3	5	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06142014 _____ compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di LENTINI FRANCESCO 139421

Via VIA MENODIO, 7

74100 Località TARANTO

C.A.P. _____

Lentini Francis
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

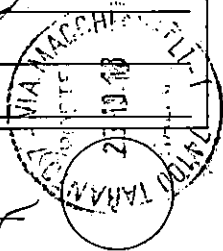
25/10/2018
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

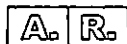
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

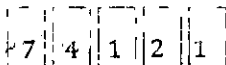
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO