

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero di controllo **BARI CMP**

Data di spedizione 06/10/18 Dall'ufficio di _____

Eserc. potestà genitoriale di ELLA ALESSIO 139075

Destinatario VIA LAGO DI CECITA, 16

Via 74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) Valentina Ferretti 10/10/18

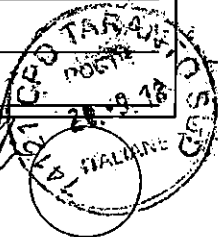
Data 10/10/18

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

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

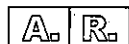
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione



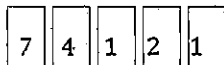
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a AMAT SPA

VIA. CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

