

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06/10/2018 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SCALONE MARIA ANTONIETTA 138747

VIA CARACCILOLO, 31

Via _____

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

21 SET. 2018

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

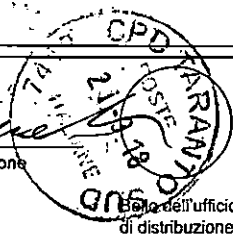
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

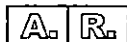
- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Segno dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

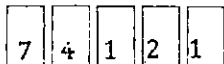
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SEA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

