

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/10/86 compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di SCARNERA CRISTIAN 130598**

Via **VIALE MAGNA GRECIA, 420/A**

74100 **TARANTO**

C.A.P. _____ Località _____

Scarnera Cristian
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

29/10/8
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

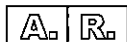


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

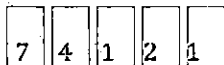
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO