

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	1	2	5	4	3	3	8	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

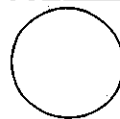
compilazione a cura del mittente

Destinatario	Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLO CHIARA 139377	
Via	VIA LEOPARDI, 48	
	74100	TARANTO
C.A.P.	Località _____	

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Botto 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