

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06/11/18 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SANSONE TAMARA 136980

VIA EMILIA, 25

Via 74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

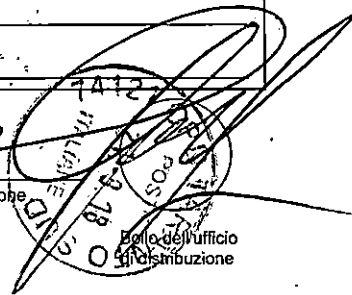
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

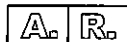
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

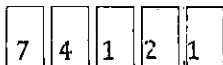
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT-SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO