

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

compilazione a cura del mittente
Eserc. potestà genitoriale di DI LEO GIORGIA 130601

VIA BERARDI, 15

Via

74100

TARANTO

C.A.P.

Località

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

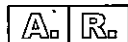
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bozza dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

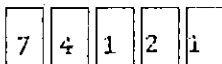
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

