

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	1	2	5	4	3	4	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

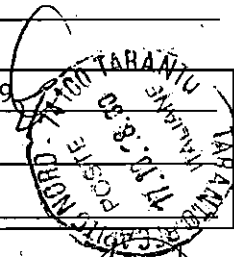
06/17/1701 _____ compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potesta' genitoriale di PEDICONE ANTONELLA 137049

Via VIALE DELLE GROTTE, 45

74100 Località STATTE -TA-

C.A.P. _____



67 [Signature] _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

(BIRROU MASSIMO)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

☐

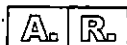
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

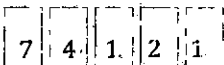
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO