

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

06/17/14

compilazione a cura del mittente

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di MUSCIACCHIO VALENTINA 139366

Via

VIA ORSINI P. 3 ED. 5

74100

TARANTO

C.A.P.

Località

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

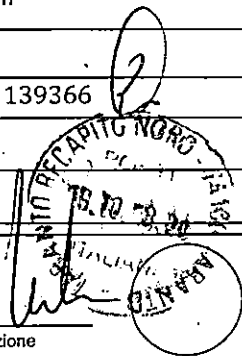
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

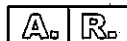
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BAITISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO