

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/07/17

compilazione a cura del mittente
Eserc. potestà genitoriale di FERRIGNI VERONICA 138352

Destinatario _____

VIA CRISPI, 104/A

Via _____

74100

TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente _____ Data 25/8/18 _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione

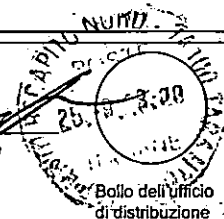
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

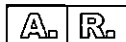
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO