

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero **BARI CMP**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/10/21
Eserc. potestà genitoriale di PARRINI CARLO JEFFREY 134657

Destinatario _____

VIA IUSCANA, 29

Via _____ 74100 _____ TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



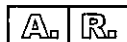
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

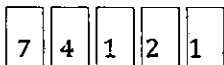
Avviso di ricevimento



Da restituire a:

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO