

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/10/33
Eserc. potestà genitoriale di CARPARELLI NICOLE 139059

Destinatario _____
VIA ARGENTINA, 26

Via _____
74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

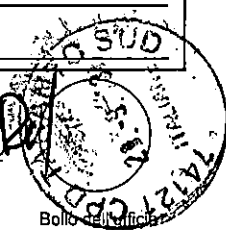
Firma per esito del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

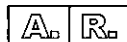
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO