

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

BARI CMP
Poste

26 09 15 14 0 6 1 7 7 9 4 2 9

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06170568

compilazione a cura del mittente

Eserc. potestà genitoriale di KASLI RAMAZAN 139122

Destinatario _____

VIA PUPINO, 93

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

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

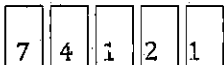
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

