

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	1	2	5	4	3	3	4	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BARI CMP

06.11.1145

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SAMBITO MICHAEL 139277

Via VIA DUOMO, 80

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Sambito

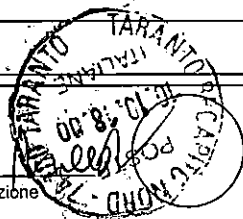
M. Ied

16/10/18

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

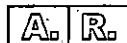


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

SAMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO