

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____



Raccomandata



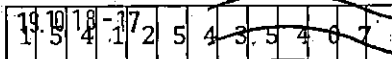
Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste



Numero

Italiane
BARI CMP

06171898

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di BOTTIGLIONE JOSEPHINE 138624

Via VIA PLATEJA, 45

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



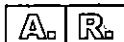
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAZ SP.A.

VIA CESARE BATTISTI, 657

7

4

1

2

1

TARANTO