

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	1	2	5	4	3	5	4	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

06171914

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc.potesta'genitoriale di PEPOLI FRANCESCO 139349

Via VIA LAGO DI NEMI 86.7

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:

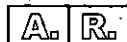
- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO