

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	1	2	5	4	3	3	6	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

06171377

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Eserc. potestà genitoriale di **MONACO MARIA ADDOLORATA 139020**

Destinatario _____

VIA FOSCOLO, 84

Via _____

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

X. Gervasio D'Amico 23/10/18

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

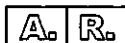
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Inviati multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione.

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO