

## Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 0 | 8 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

06171399

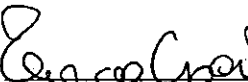
Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SCHINAIO MARTINA 139209 :

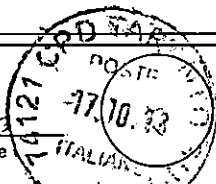
Via VIA UMBERTO I, 137

C.A.P. 74122 Località TALSANO -TA-

  
Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

17/10/18  
Data

  
Firma dell'incaricato alla distribuzione

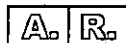


Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

☐ 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

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7

4

1

2

1

TARANTO