

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

114225557812-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

09171426⁹ 146297 21/09/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di CARIDDI SOFIA

VIA LAGO DI PERGUSA, 37

C.A.P. _____

74100 TARANTO



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

