

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

2	4	1	0	5	8	4	7	1	2	5	5	2	9	7	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

05172446

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di DE ROMA FABIANA 138498

Via VIA FEDERICO II, 4

C.A.P. 74100

Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

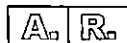
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

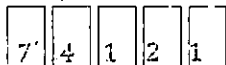
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO