

F

Mod



Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

14168100691-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

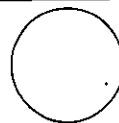
_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario .	1704812 127430 10/02/2017
Via _____ Eserc. potestà genitoriale di MASTROVITO ANDREA	
C.A.P. _____ VIA BRINDISI, 2	
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