

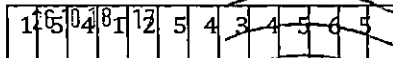
Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

BARI CMP
Poste



Numero
Italiane
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06 17 2039

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di OTTOMANO CRISTIAN 139926

Via VIA PELUSO, 49

74100

TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

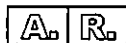
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

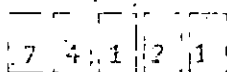
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE RATTISTI, 657



TARANTO