

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

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

Numero

BARI CMP

06171551

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

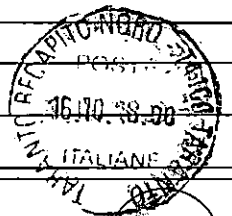
Destinatario F.serc. potestà genitoriale di LENTI MARICA 139227

Via VIA PASCOLI PC D

C.A.P. 74100

Località

TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



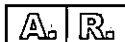
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

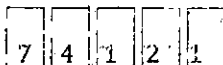
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT-SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO