

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	☐ Euro

BARI CMP
Poste

16 0 1 1 0 5 1 4 1 3 8 3 6 3 2 3 6

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

OF 17 2140

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di TOMAI PIETRO 142596

Via VIA ANGUILLE, 20

C.A.P. 74100

TARANTO

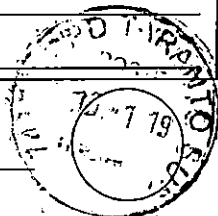
Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

13/1/19

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

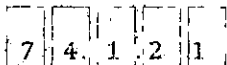
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO