

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	1	2	5	4	3	4	6	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06 17 16/10 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di GUARRACI GIUSEPPE 138432

Via VIA PORTO MERANTILE, 7

74100 Località TARANTO

C.A.P. _____

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



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO