

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



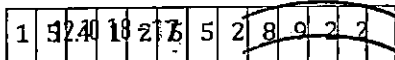
Pacco



Assicurata

Euro

BARI CAMP
Poste



Numero

Italiane
BARI CAMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

05 17 1984

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di LOCRIANI RAFFAELE 137562

Via VIA GALESO, 98

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



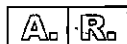
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

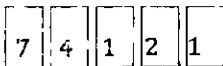
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

