

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

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

Numero
BARI CMP

06171849

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

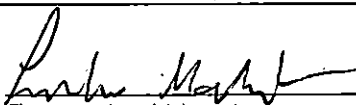
compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di MANDALA' MARCELLO 138974

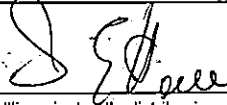
Via VIA LAGO D'ALBANO, 0/E

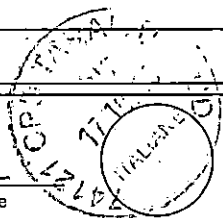
74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

17/10/18
Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione



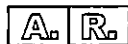
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Invii 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