

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

1	5	4	1	3	8	3	6	2	2	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07 17 17 12

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario **EROMONSELE DAVISON 140398**

Via **VIA CARAGGIO, 2/A**

C.A.P. **74019** Località **PALAGIANO (TA)**

Map Simore

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

29/11/12

Firma dell'incaricato alla distribuzione

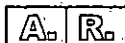
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

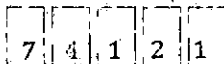
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

