

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

BARI CMP

06171971

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di MANDREFFI GIOVANNI 140431

Via VIA G. MESSINA, 101/C

74100 Località TARANTO

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) Zillette Barbara 29/10/18 "Sedona"

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

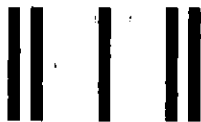
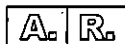
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Posteitaliane

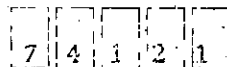
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO