

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

16 01 5 17 1 3 8 3 6 2 7 1 5

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07 17 18 19

compilazione a cura del mittente

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di TOMAI PIETRO 142459

Via

VIA ANGUILLE, 20

74100

TARANTO

C.A.P.

Località

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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

