

## Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



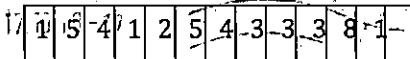
Pacco



Assicurata

Euro

BARI CAMP  
Poste



Numero

BARI CMP

06171317

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di SOLETO DENISE 139355

Via VIA LURAGO, 3

C.A.P. 74100

Località TARANTO

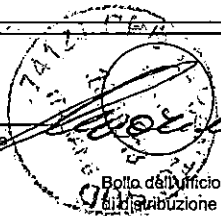
Località \_\_\_\_\_

Denise 1 5 OTT / 2018

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

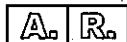


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi 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

