

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata..

Euro

Poste

1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

Numero

BARTCMP

06171799

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc.potesta' genitoriale di CASTRONOVI MARTINA MARIA 136756

Via VIA GENOVA, 25

C.A.P. 74100

Località TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



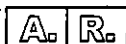
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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

7 4 1 2 1

TARANTO

