

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	1	2	5	4	3	4	8	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

06172072

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di MATTIA NOEMI 137092

Via VIA MESOLA, 15

C.A.P. 74014 Località LATERZA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

16/10/18

Firma dell'incaricato alla distribuzione



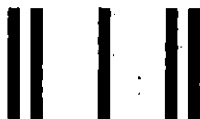
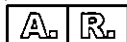
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO