

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Paccò |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

BARI CMP  
Poste

20 11 18

|    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 5 | 4 | 0 | 9 | 7 | 3 | 9 | 0 | 6 | 3 | 1 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

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

07 17 06 24

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di MICOLI MANUEL 141894

VIA DONIZETTI, 5

Via 74100 TARANTO

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

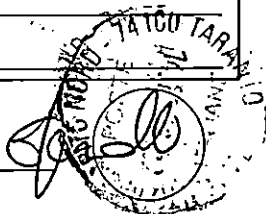
Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

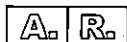
Firma dell'incaricato alla distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
  - Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



## Avviso di ricevimento



AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

2

4

1

2

1

TARANTO

