

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	0	9	9	9	4	8	4	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI.CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07/11/2018

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SANGERMANO SARA 140654

Via VIA SALINA GRANDE 1

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

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:

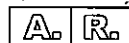
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO