

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di CAPUTO ANGELO 141843

Via VIA MANZONI, ED. I SC. A-

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Amelle Dello

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

16/11/19

Data

[Firma]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

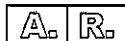
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ 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

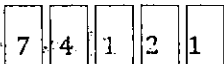
Avviso di ricevimento



Da restituire a

EMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

