

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06 17 2318 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BALZO NOEMI 139467

VIALE NENNI O V/8

Via 74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Insisto Giovanni 16.11.2018 Man

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



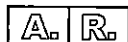
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

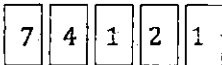
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO