

Avviso di ricevimento

☐ compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07 17 2160 _____ compilazione a cura del mittente

Destinatario **MANDESE ROSALBA 139602**

Via **VIA F. MELLONE, 37/C**

74100 **TARANTO**

C.A.P. _____ Località _____

FIGLIA

Angela M. M.
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

17/11/18
Data

[Firma]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Poste Italiane SpA 17-11-18
TARANTO 3
17/033 05
LEVEL 0079
Pt1
SPARAR

Bollo dell'ufficio
di 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

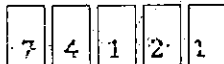
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

