

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

1	5	4	0	9	9	9	5	0	5	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI-CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07 17 09 54

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di BATTISTA ANDREA 140107

Via VIA CAMPANIA, 105

C.A.P. 74100

Località

TARENTO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

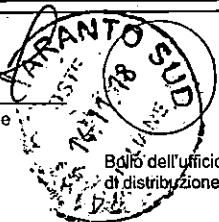
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

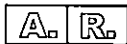
- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

# Posteitaliane

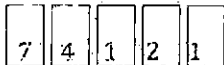
Avviso di ricevimento



Da restituire a

~~AMAT SPA~~

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

