

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

07.11.1076

Dall'ufficio di

BARI_CMP

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di CIPPONE ANDREA 139671

Via CORSO PIEMONTE, 89

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

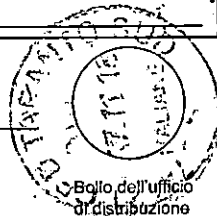
17.11.18

Firma dell'incaricato alla distribuzione



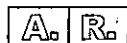
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

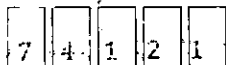
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

