

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1	5	4	0	9	7	3	9	0	7	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07140503 _____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario **Eserc.potesta'genitoriale di D'ANDRIA EMANUELA 142374**

Via **P.LE DUE GIUGNO, 8**

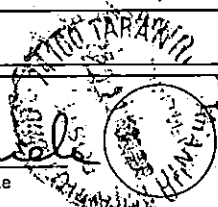
74100 Località **TARANTO**

C.A.P. _____

Dante De Cufre _____ **20-11-18** *Dante De Cufre* _____

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

(Nome e Cognome)

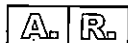


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ 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

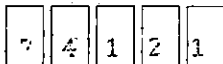
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO