

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

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

Numero

BARI: CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

02 17 1267

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di GUARINO GAETANO 142314

Via VIA BRIGANTINI, 6/1

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Guarino Gaetano

20/11/18

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

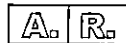
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

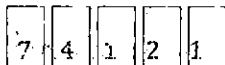
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a AMAT SEA

VIA CESARE BATTISTINI, 657



TARANTO

