

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

1	5	4	0	9	9	9	5	0	4	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

BARI CMP.

09 17 1243

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di RUISSO FABIANA 141560

Via VIA BAINSISSA, 29/2

C.A.P. 74100

Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



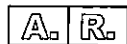
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

