

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14216581137-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .

10171664 147438 19/10/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di COSTA DANIELE

VIA LIVIO ANDRONICO, 52

C.A.P.

2040 TARANO (RI)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

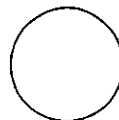
Data

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