

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

08 17 05 89

compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di STANZIONE JUSTIN 140096**

Via **VIA VERONESE, 59**

C.A.P. **74100**

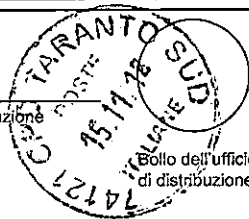
Località **TARANTO**

Firma per esito del ricevente

Data

15/11/14

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

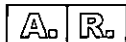


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO