

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

|                                     |              |                          |       |
|-------------------------------------|--------------|--------------------------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Raccomandata | <input type="checkbox"/> | Pacco |
| <input type="checkbox"/>            | Assicurata   | Euro                     |       |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 0 | 9 | 7 | 3 | 8 | 9 | 8 | 5 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

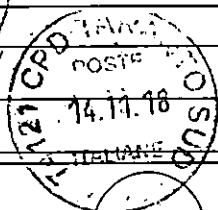
Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

06/17/2291 compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di LOSAVIO YLENIA 139860

Via VIA REGGIO CALABRIA, 1/5

C.A.P. 74100 Località TARENTO



Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



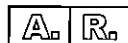
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

# Posteitaliane

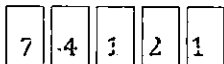
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

