

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	0	6	1	7	8	0	2	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/12/18

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SGOBBA VANESSA 138744 2

Via VIA DELLE TINHE, 2200

74100 TARANTO

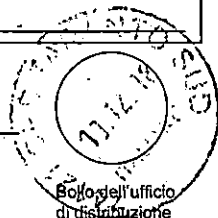
C.A.P. _____ Località _____

Carelato Anche 10.12.18

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

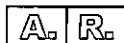
(Nome e Cognome)

- ☐ 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



Posteitaliane

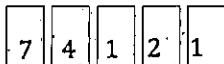
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

