

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07 17 0084

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potesta' genitoriale di CONFORTI ALESSIA 130660

Via VIA LAGO DI MONTICCHIO O P.S.C. C

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Billo e Rillo
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

14/11/18
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione



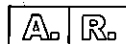
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

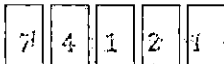
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

