

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	1	3	8	3	6	3	1	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di GALIANO GIORGIA 142464

Via VIA BLANDAURA, 4

74100 Località TARANTO

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente _____
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

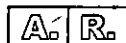


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

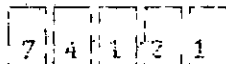
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAZZONI

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO