

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario **Eserc. potestà' genitoriale di FUMAROLA MATTEO 139908**

Via **VIALE II NOVEMBRE, 1/B**

74100 **TARANTO**

C.A.P. _____ Località _____

Beltrame
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Rice
Data
20/11/18

20-11-18
Maria VERSACE
Firma dell'incaricato alla distribuzione

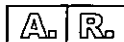


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

Posteitaliane

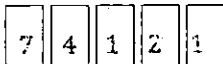
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO