

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente

BARI CMP
Poste



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

2111

1	5	4	0	9	9	9	5	0	1	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

04 17 1054

_____ compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di COLLOCOLO DENNIS 141544

Via VICO VIGILANTE, 8

C.A.P. 74100

Località _____

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

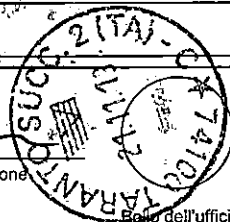
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

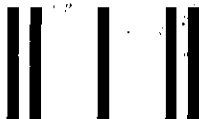
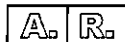
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

