

# Avviso di ricevimento

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

07171047

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di SCARCIA NOEMI 140556

Via VIA DE VINCENTIS, LI/1B

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:

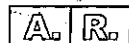
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione



# Posteitaliane

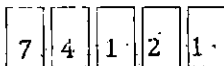
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO