

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	1	3	8	3	6	2	8	3	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI.CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07/11/2013

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di FAGO ANTONIO 143318

Via VIA GRAZIA DELEDDA, 11

74100

TARANTO

C.A.P.

Località

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

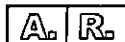
• Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO

