

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

1	5	4	0	9	9	9	5	0	1	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____ **BARI CMP**

0717 1556

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario **ROBERTO FLORIANA 142337**

Via **VIA LEONIDA, 101**

C.A.P. **74100** Località **TARANTO**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

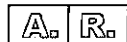
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

21/11/12
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

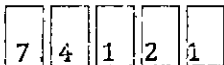
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO