

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	0	9	7	3	9	0	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06 17 2475 compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di INTERMITE DENNISO 139581**

Via **VIALE NENNI, 6/B**

74100 **TARANTO**

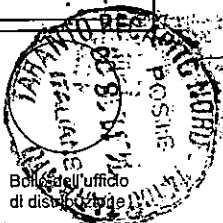
C.A.P. _____ Località _____

Intermite Eugenio 1h. 11. 64 min

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

(Nome e Cognome)

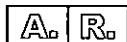
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

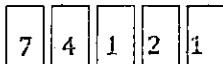
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO