

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 0 | 9 | 7 | 3 | 8 | 9 | 3 | 6 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero  
**BARI CMP**

Data di spedizione 07 17 0068 Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di NINNI PASQUALE 136810

Via VIA CARAVAGGIO, 42

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

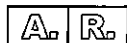
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

# Posteitaliane

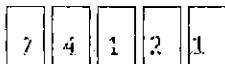
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

