

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

28.11.18-17

1	5	4	0	9	9	0	4	9	4	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Italiane

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07 17 1326

compilazione a cura del mittente

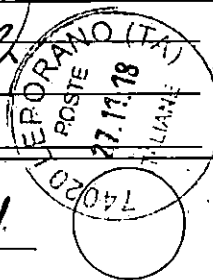
Destinatario ~~Eserc. potestà~~ genitoriale di MICAELLA DILETTA 141429

Via VIA CAPECE, 26

C.A.P. 74020

Località

LEPORANO (TA)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



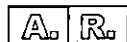
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013;

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

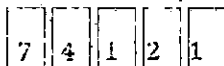
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

