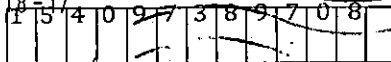
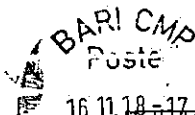


Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____



Numero BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

OF 170334

compilazione a cura del mittente

Eserc. potestà genitoriale di MELE NATALIA 139788

Destinatario _____

VIA.ORSINI, 74

Via _____

74100

TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Mele e Mele

1510A

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

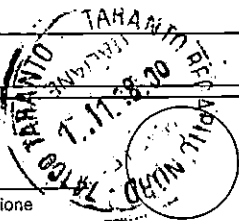
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

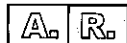
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO