

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07 17 0155

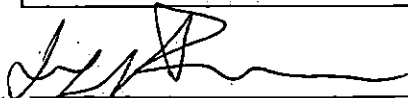
compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di LEGGIERI DANIELE 139911**

Via **VIA PIRANDELLO O C E/SC. A**

74100 Località **TARANTO**

C.A.P. _____

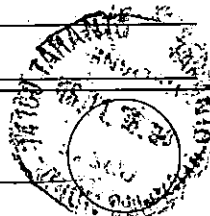


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data



Firma dell'incaricato alla distribuzione



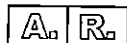
Boilo dell'ufficio
di distribuzione

☐ 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

Posteitaliane

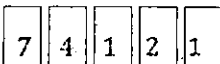
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO