

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	0	9	9	9	5	0	5	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP.

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07 17 07 66

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BATTISTA DIONISIO 142290

Via VIA CAMPANIA, 105

C.A.P. 74100

Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



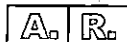
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

-AMAT-SPA-

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO