

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

BARI CMP
Poste

201118-

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

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BARI CMP

07 17 14 74

_____ compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di CARONE FRANCESCO MATTIA 140365

Via VIA DIEGO PELUSO, 105

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



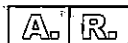
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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