

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

1	5	4	0	9	7	3	8	8	9	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero: **BARI CMP**

Data di spedizione

Dall'ufficio di

0617 2396

compilazione a cura del mittente

Eserc. potestà genitoriale di INGROSSO ARLANNA 147240

Destinatario

VIA TEATRO MASSIMO ED. E/A

Via

74100

STATE - TA-

C.A.P.:

Località

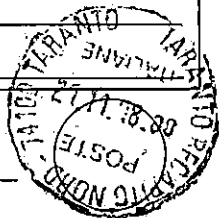
Brooks Lane

2114118 Itano

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



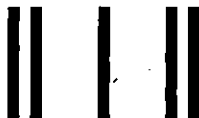
**Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

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

- Inviti multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

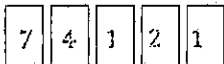
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO