

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

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

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

07 17 12 50

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà' genitoriale di PERRELLI NICOLA 142430

Via VIALE DUE GIUGNO, 20/11

C.A.P. 74100

Località _____

TARANTO

white
P. Codice 10 del 20-11-18 *Benvenuto*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

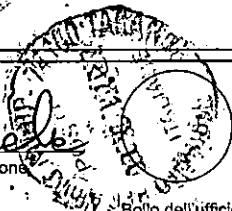
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

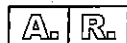
- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO