

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 0 | 9 | 9 | 9 | 4 | 9 | 8 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BARI CMP

07 11 2019

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di DI EARI LUCIA 141406

Via VIA A. VOLTA, 89

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**

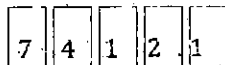
Viso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

