

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	1	3	8	3	6	3	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07 11 1963 _____ compilazione a cura del mittente

Destinatario **FANELLI MARIA COSIMA 142621**

Via **VIA PRIMO MAGGIO, 11**

74020 **LEPORANO (TA)**

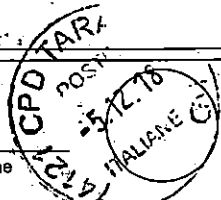
C.A.P. _____ Località _____

Storuto Uta
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

05/12/18

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

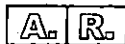


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invii multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO

