

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

1	5	2	4	1	1	8	9	1	9	9	4	8	6	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Italiane
BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07/17 0854

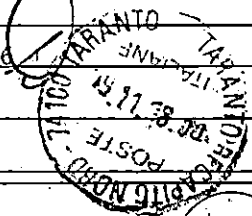
compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BITETTI SIMONA 140896

Via SALITA SAN MARTINO, 18

C.A.P. 74100

Località TARANTO



Firma per esito del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



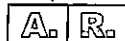
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

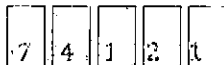
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAS SPA

VIA CESARE RATTISTI, 657



TARANTO

