

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	0	9	7	3	8	9	6	6	-2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

04 17 0326 _____ compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di CAMPANELLA DAVIDE 139780**

Via **VIA SCIRKA, 6**

74100 **TARANTO**

C.A.P. _____ Località _____

David di Campanella
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

17.11.2018
Data

[Firma]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

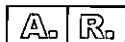


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Inviì multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

[Bollo]
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

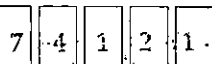
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

