

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	5	4	0	9	9	9	4	9	5	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07 17 14 16

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di ALBA MARIA 141573

Via VIA VITTORIO EMANUELE, 2/1

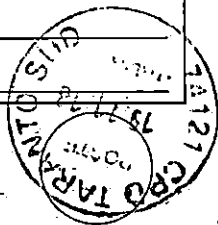
C.A.P. 74100

Località TALIANO - TA-

Alba Maria
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

19-11-18
Data

Carliano
Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

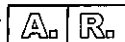
☐

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



TARANTO

