

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

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

Numero _____

BARI CMP

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

07/11/13

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di BELLASTELLA SARA 148320

Via VIA SAN FRANCESCO OSAB

C.A.P. 74100

Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



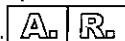
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

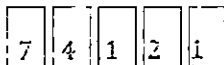
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

