

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione 06 17 2324 Dall'ufficio di GIOVANNI

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale dei INVERNI INVERNI 137115

VIA MAGGIORE, 3/G

Via 74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

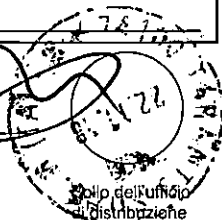
22 yh
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

21/11/18
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

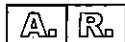
☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

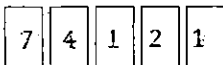
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

