

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

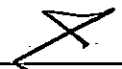
_____ compilazione a cura del mittente _____

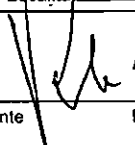
Destinatario **Eserc. potesta' genitoriale di CIMMARUSTI GRETA.136803**

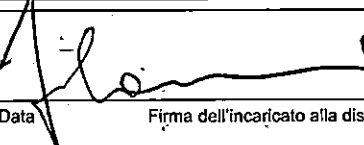
Via **VIA C. MAGNO, 20/E**

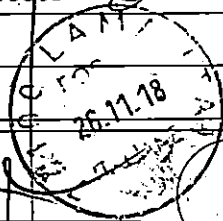
74100 Località **TARANTO**

C.A.P. _____


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)


Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione

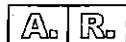


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

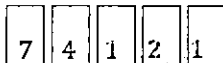
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

