

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569256259

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatari

1539861 112508 05/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MINERVINI ALESSANDRA

Via

VIA TEMENIDE, 21

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

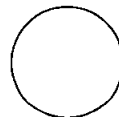
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

MA

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - St. (3F)
Mod. 01406 (EX. W8910)
Lotto C/ET 22824 ED. 07/13

Posteitaliane

**Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:**

☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente

☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

il destinatario è:

☐ irreperibile ☐ sconosciuto

☐ deceduto ☐ trasferito

Data 2/12/16 Firma [Signature]

Società per Azioni con Socio unico soggetta a dir.
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione
Capitale sociale: € 5.45

Taranto
amat@pec.amat.ta.it
33



R



L-3

13556925625-9

1539861 112508 05/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MINERVINI ALESSANDRA
VIA TEMENIDE, 21
74100 TARANTO