

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	0	9	7	8	2	0	0	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

07/18/13

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di CARDELLICCHIO GIUSEPPE 161284

Via VIA T. LIVIO, 31

C.A.P. 74100

Località TARANTO

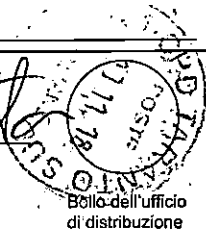
Firma per esteso del ricevente Bucconi Caterina Data 10-11-18

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

Posteitaliane

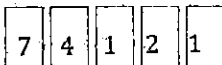
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

