

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

|                                                  |                                |
|--------------------------------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata              | Euro _____                     |

1 5 4 1 2 5 4 2 0 7 1 7

Numero

BARI CMP

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

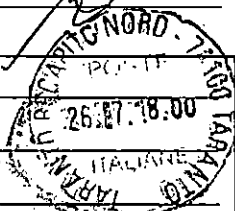
0419 1359 \_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente

Destinatario **Eserc. potestà genitoriale di MANFREDI GIOVANNI 135913**

Via **VIA BASTA, 31**

**74100** Località **TARANTO**

C.A.P. \_\_\_\_\_



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

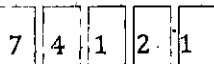
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO