

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

BARI CMP
Poste

26.07.18 18:51 4 1 2 5 4 2 0 7 7 3

Italia Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di CASCIONE EUFEMIA 1359236

Via VIA BOCARELLI, 9

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Coscione Tanne

24-07-2018

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

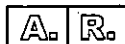
☐

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

Posteitaliane

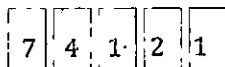
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

