

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

051 40424

154061739010

Eserc. potestà genitoriale di DI COMITE SARA 137912

VIA CALATA CIRIASSELLO, 15

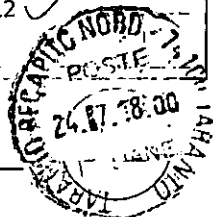
74100 TARANTO

Daniela Pavia 24.7.18 *Gold*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

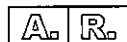
☐

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



AMAT

Da restituire a

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO
