

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

154061740228

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di ADAMO NICOLE 135591

Via

VIA G. PASTORE, 222

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:

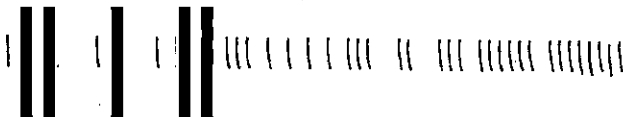
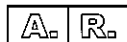
• Invi multipli a un unico destinatario

• Consegna rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



AMAT

Da restituire a

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO
