

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BARI CMP
Poste

13.08.18

17

Numero

154115910321

Destinatario

05171760

Eserc. potestà genitoriale di CALIANDRO FLORIANA 137857

Via

VIA ARCHIMEDE, 10

C.A.P.

La

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

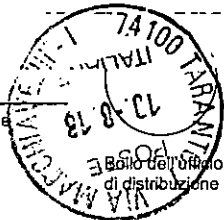
13/08/18

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

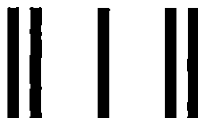
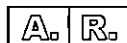
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a _____

AMAT

VIA CESARE BATTISTI 657



74100 TARANTO

