

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1	5	4	1	2	5	5	2	9	2	2	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

BARI CMP

05/11/1978

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di ATTOLINO SIMONE 137317

Via VIA BRAGOZZI, 1

C.A.P. 74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

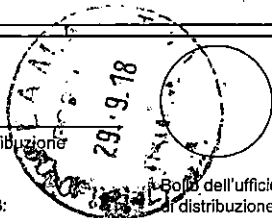
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

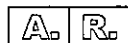
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bozza dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

~~AMAT-SPA~~

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO