

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1 5 4 0 6 1 7 7 8 5 2 0

Numero **BARI CMP**

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06/10/2018
Eserc. potestà genitoriale di SCARCIGLIA ROSALBA 134644

Destinatario

VIA VICO SERAFICO, 1

Via _____
74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

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;

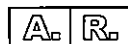
• Inviì multipli a un unico destinatario

• Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO