

Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

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

Numero **BARI CMP**

Data di spedizione 06/10/2018 Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Eserc. potestà genitoriale di FRANCHINI GIOVANNI 138818

Destinatario VIA IGNAZIO CASTROGIOVANNI, 6

Via 74100 TARENTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente Giovanni Franchini Data 24/09/2018 Firma dell'incaricato alla distribuzione Raisan

(Nome e Cognome)

☐

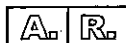
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

