

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	

1	5	4	1	2	5	4	3	3	5	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero
BARI CMP

06171241

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di DI MITO MICHELE 138296

Via VIA MADONNA DELLE GRAZIE, 157

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

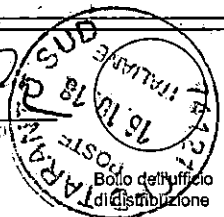
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



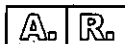
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7 4 1 2 1

TARANTO

