

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

BARI CMP.

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06.14.1364

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di PASTORE MICHELA 139007

Via VIA DUOMO, 218

C.A.P. 74100 Località TARANTO

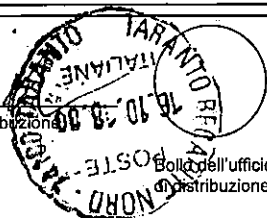
Pastore Antonio 16/10/18 Anna

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

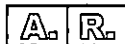
- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Invi multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

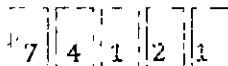
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO