

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

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

Numero
BARI CMP

06171656

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di MORRONE LIDIA 138981

Via VIA MICHELANGELO BUONARROTI, 88

74100 TARANTO

C.A.P. _____ Località _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

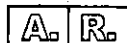
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AGAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

71121 TARANTO