

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

BARI CMP
Poste

19.11.18

1	5	4	0	9	9	9	4	8	5	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione

07 17 0895

Dall'ufficio di

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di FELTRI TAMARA 140332

Via VIA TEDESCO, 5

C.A.P. 74100

Località TARANTO

X Feltri Tamara

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

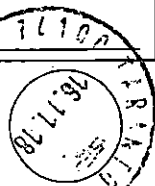
16/11/18

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

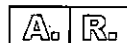
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

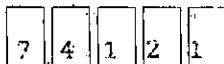
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

