

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

BARI CMP
Poste

1	5	0	4	1	0	8	9	1	7	3	8	8	3	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero postale
BARFCMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

06 18 2336

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario Eserc. potesta' genitoriale di CARRIERI EMANUELE 141795

Via VIA ACCLAVIO, 69

C.A.P. 74100 Località TARANTO

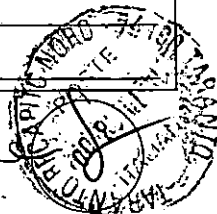
Gold Silver

14 NOV. 2018

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

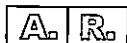
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

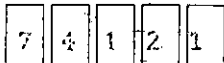
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTINI 657



TARANTO

