

# Avviso di ricevimento

☒ compilazione a cura del mittente

|                                       |                                |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Raccomandata | <input type="checkbox"/> Pacco |
| <input type="checkbox"/> Assicurata   | Euro _____                     |

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

Numero **BARI CMP**

Data di spedizione \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

*06 17 2548* compilazione a cura del mittente  
Eserc.potesta' genitoriale di SANTORO FILIBERTO 139890 *Li*

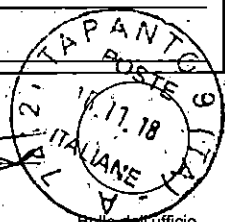
Destinatario \_\_\_\_\_  
VIA SALENTO, 95

Via \_\_\_\_\_  
74100 TARANTO

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

*Santo Filiberto* *16/11/18* *Lee*

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Firma dell'incaricato alla distribuzione \_\_\_\_\_



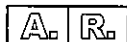
Bollo dell'ufficio di distribuzione

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

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

# Posteitaliane

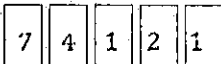
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO