

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒	Raccomandata	☐	Pacco
☐	Assicurata	Euro	_____

1	5	4	1	3	8	3	6	1	9	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07 11 15 90 _____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario PASANISI ANGELO 141693

Via VIA-MANZONI ED: E-D

74100 TARANTO

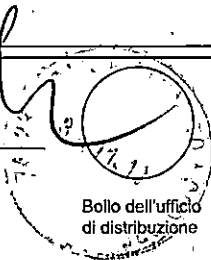
C.A.P. _____ Località _____

El Binfante
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

30/11/18
Data

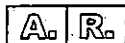
[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione

- ☐ 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



Posteitaliane

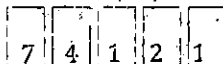
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT-SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO