

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

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

Numero

Italiane
BARI CMP

Data di spedizione

Dall'ufficio di

OF 14 M20

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di MARTELOTI ANTONIO 140929

Via VIA PIETRO PACIULLO, 28/P

C.A.P. 72021 Località FRANCAVILLA FONTANA (BR)


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

18 NOV. 2018

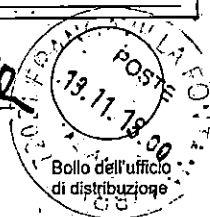
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



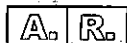
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

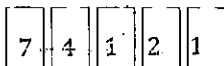
Avviso di ricevimento



Dà restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

