

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

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

Numero
BARI CMP

Data di spedizione

06 17 2337

Dall'ufficio di

Destinatario

Eserc. potesta' genitoriale di DI BARI LUCIA 141797

Via

VIA A. VOLTA, 89

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



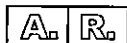
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi 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

7

4

1

2

1

TARANTO

