

# Avviso di ricevimento

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

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

BARI CMP  
Poste

20 11 18 -

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | 4 | 0 | 9 | 7 | 3 | 8 | 9 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Numero

BARI CMP

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

07 17 0280

\_\_\_\_\_ compilazione a cura del mittente \_\_\_\_\_

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di D'ANIBELLO GRAZIA 140614.

Via VIA ARCHIMEDE, 1

C.A.P. 74100

Località TARANTO

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Firma per esito del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

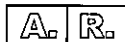
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ 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



# Posteitaliane

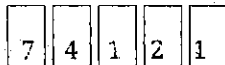
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

