

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

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

1	5	4	1	3	8	3	6	3	2	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

07172139

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario **BOVE IMMACOLATA 142595**

Via **VIA PLATEJA, 26**

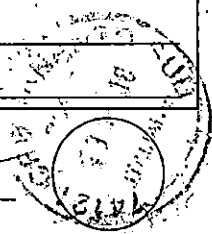
C.A.P. **74100** Località **TARANTO**

X **B. [Signature]** **28/11/18** **[Signature]**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

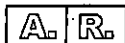


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

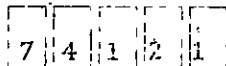
Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



TARANTO

