

# Avviso di ricevimento

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



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro \_\_\_\_\_

1	5	4	0	9	9	9	4	9	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione \_\_\_\_\_

Dall'ufficio di \_\_\_\_\_

07 17 11 2

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

Destinatario Eserc. potestà genitoriale di DI GIACOMO ROBERTO 141416

Via VIALE NOVEMBRE, 7/B

C.A.P. 74100

Località TARANTO

25.11.18

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

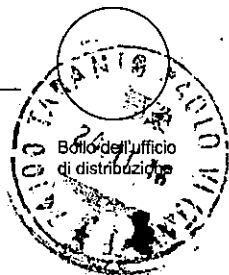
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



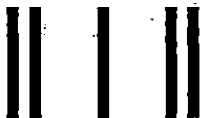
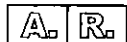
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



# Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657

7	4	1	2	1
---	---	---	---	---

TARANTO