Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

153879314226 AR

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

041703 84

compilazione a cura del mittente

Destinatario	Eserc. potestà genitoriale di FRACASCIA MARICA 134945	VIA BRIGANTINI, 11	74100 TARANTO
Via			
C.A.P.	Località		

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:
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

A. R.

Mod. 23/O - Mod.0130/B - Ed. 07/15 - EP2159/A2160A - St. [3]

Da restituire a

AMAT SPA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO
UFFICIO VENDITE
VIA C. BATTISTI 657 - 74121 TARANTO