

Attestazione di consegna

compilazione a cura del mittente

Prodotto

15387926092-4

Numero

03171907

Data di spedizione (1)

Dall'ufficio di (1)

128575

compilazione a cura del mittente

Destinatario

E. P. G. NICOLI GIOVANNI

Via

CRISPI 104/E

C.A.P.

76100

Località

TARANTO

Rosella Rosa

25.6.13

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

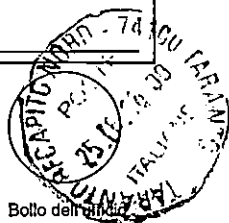
☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

(1) - In caso di campi non compilati gli stessi sono riportati sul fronte

(1) - In caso di spedizione effettuata presso i centri grandi clienti la compilazione è a cura del mittente.

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

**Attestazione
di consegna**



Da restituire a _____

AMAT SPA



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