

# Attestazione di consegna

compilazione a cura del mittente

Prodotto

BARI C.M.P.  
Poste

15384926129-7

Numero  
Italiane

Data di spedizione (1)

Dall'ufficio di (1)

63472066  
429032

compilazione a cura del mittente

Destinatario

E.P.G. DI LENA ALESSANDRO

Via

LARA 101

C.A.P.

76100

Località

TARANTO

27-6-10

Wm D'Amico (Venne)

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

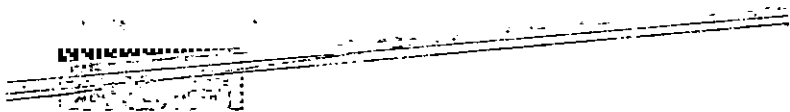
(1) - in caso di campi non compilati gli stessi sono riportati sul fronte

(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 resi

AMAT SPA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO  
UFFICIO VENDITE

VIA C. BATTISTI 657 - 74121 TARANTO

