

Attestazione di consegna

compilazione a cura del mittente

Prodotto

BARI CMP
Poste

26.06.19

15387024098-0

Numero

Italiane

Data di spedizione (1)

Dall'ufficio di (1)

compilazione a cura del mittente

Destinatario

TOMA ANGELO

Via

FROSINONE SNC

C.A.P.

74013

Località

GINOSA (TA)

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ Inviati multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

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

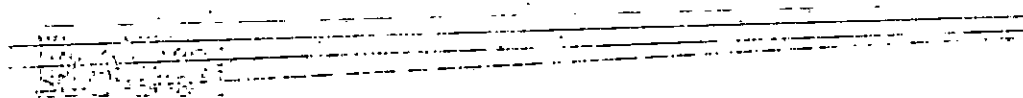
(1) - in caso di spedizione effettuata presso i centri grandi clienti la compilazione è a cura del mittente.

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

23-6-13.0

Posteitaliane

**Attestazione
di consegna**



AMAT SPA

Da restituire

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

