

# Attestazione di consegna

compilazione a cura del mittente

Prodotto

15387924111-6

Numero

03171985

131168

Data di spedizione (1)

Dall'ufficio di (1)

compilazione a cura del mittente

Destinatario

GALEONE MARTINO

Via

LE DEL LAVORO ED/BA

C.A.P.

74100

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐ Invii 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**



AMAT SPA

Da restituire a

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