

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15 2 23 85 81 26 4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

CARTELLINO FABIO

Via

VIA LACONIA, 4

C.A.P.

74100 TARANTO

1700884 121849 10/01/2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

19.5.17

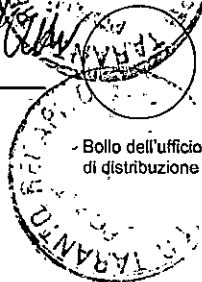
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

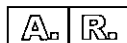
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a _____

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

