

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168 116801-6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

08171090 143875 24/08/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di DELLI NOCI FRANCESCO
VIA VERDI, 19
74100 TARANTO

C.A.P.

Dr. Markus

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

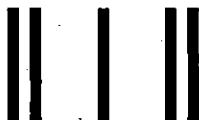
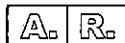
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

UFF. VENDITE