

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168116735-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

08170766 144223 18/08/2017

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di COLELLA COSIMO

Via

VIA DE VINCENTIS OVI/2B

C.A.P.

74100 TARANTO

Colella Cosimo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

18-08-17

Firma dell'incaricato alla distribuzione

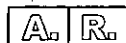
☐

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

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