

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100920-9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

1705762 126664 17/02/2017

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di TOPA SAMANTHA

Via

VIA LAGO DI MONTEPULCIANO, 5

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

19/10/17

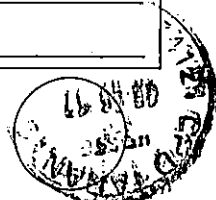
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

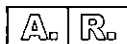
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



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

Da restituire a _____

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE