

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14139782107-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

03170017 130124 01/03/2017

Via Eserc. potestà genitoriale di SOLFRIZZI ANNA

VIA XXV APRILE OB.D

C.A.P. 74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

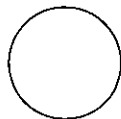
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

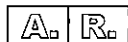
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



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 _____

