

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

141 38 28 23 15-7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

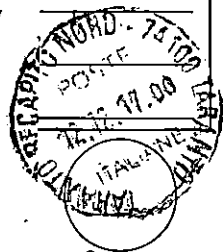
Destinatario

Via

C.A.P.

03170808 122896 08/03/2017

Eserc. potestà genitoriale di CALIANDRO FLORIANA
VIA ARCHIMEDE, 10
74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

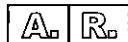
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



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

Da restituire a _____

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE

