

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

07 07 12 22 5 44 4 1 2 5

Numero
ITALIA

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

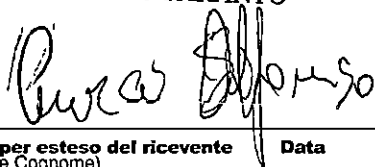
Eserc. potestà genitoriale di CURCI SIMONE

1701513 125429 15/01/2017

VIA LEONIDA, 60

C.A.P. _____

74100 TARANTO

**Firma per esteso del ricevente**
(Nome e Cognome)**Data****Firma dell'incaricato alla distribuzione****Bollo dell'ufficio
di distribuzione**

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario☐ Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 IP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11



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