

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

14139782348-7

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

10170772 147855 10/10/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di FABIANO SHARON

VIA S.SAN MARTINO, 8

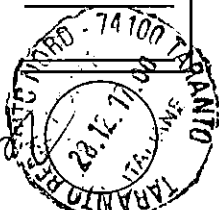
C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

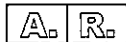
☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



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