

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100919-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1705761 126663 17/02/2017

Via _____

ANDRIULO BARILE
VIA SIMEANA, 129
72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

C.A.P. _____

[Handwritten signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

19.10.17

☐

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

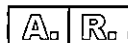
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.

Da restituire a _____

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

UFF. VENDITE

