

## Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100739-9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di SOLFRIZZI ANNA  
VIA XXV APRILE OB D  
74100 TARANTO

1705015 ✓ 131990 13/02/2017

*Solfrizzi Annarita*

*310 R PDmine*

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

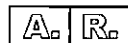
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



**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**