

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168114661-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di MICOLI GIOVANNI
VIA CRISPI, 104/F
74100 TARANTO

08170348 140837 08/08/2017

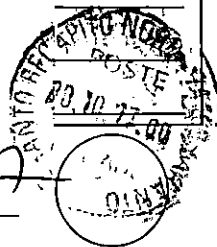
Castellone Rosone
20 OTT. 2017

FINA

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

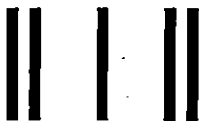
☐

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

