

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	4	1	6	8	1	0	0	7	7	7	-	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

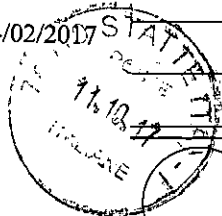
Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1705193	126075	14/02/2017	STATTE
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di SCARNERA SARA			
C.A.P. _____	VIA VIOTTI II			
	74100 STATTE -TA-			

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

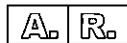


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- Inviì multipli a un unico destinatario
 - Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a _____

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE _____