

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

142255578999-1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

10170096 146610 02/10/2017

Via _____ Eserc. potesta' genitoriale di ROBERTO CAMILLA

VIA LEOPARDI, 17

C.A.P. _____ 74100 TARANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

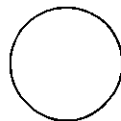
09/10/17

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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.

Da restituire a _____

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



**Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO.**

UFF. VENDITE