

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168114754-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

08170885 143947 22/08/2017

Destinatario _____ Eserc. potestà genitoriale di MICOLI GIOVANNI

Via _____ VIA CRISPI, 104/E

C.A.P. _____ 74100 TARANTO

C.A.P. _____

Castellane Barone
20 OTT. 2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

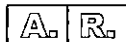
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO

Via G. Barisani 77

74121 TARANTO

UFF. VENDITE

