

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14139482186-1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

03170335 132329 03/03/2017

Eserc. potestà genitoriale di ANGERAME SIMONE
VIALE AGRIGENTO, 12
74013 GINOSA (TA)

Angerame Simone
Firma per testato del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

12/12/2017

Firma dell'incaricato alla distribuzione

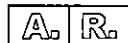
☐

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

