

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

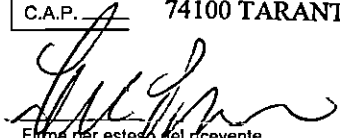
14223558030-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario .	10170351 ✓ 143269 04/10/2017
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di FABIANO SHARON
C.A.P. _____	VIA SALITA S. MARTINO, 6
	74100 TARANTO


Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

27/11/17
Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione



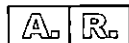
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ 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



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