

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14 2255 58018-7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

10170289 147019 04/10/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di ALBANO GIOVANNI

VIALE NENNI, V/16

C.A.P.

74100 TARANTO

Caffio Maria

27-10-2017 Luzzi

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

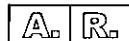
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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 G. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE