

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14225354860-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

09171646 146899 23/09/2017

Via

Eserc. potesta' genitoriale di DELLI QUADRI VALERIA
VIA AREZZO, 25
74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

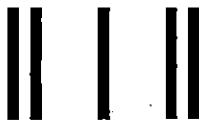
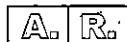
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



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

