

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14225558044-9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

10170432 148092 06/10/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di NOVELLINO DESIRE'

VIA POSTIERLA MEDICI, 10

C.A.P.

74100 TARANTO

Desire Novellino 22/11/22 Medici

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

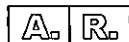
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviati 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