

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

11225558090-6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

10170649 148059 09/10/2017

Via

Eserc. potesta' genitoriale di GRECO LORIS  
VIA LEOPARDI, 9  
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:

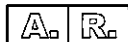
- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

**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**