

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15223872072-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di LEONE ILARIA

VIA SARAGHI, 130

74020 LEPORANO (TA)

1704200 127923 07/02/2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

30/9/17

☐

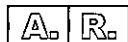
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 29 giugno 2013:

- Invi 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

