

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168115066-6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di MACRIPO COSIMO
VIA AUSTRIA, 22
74020 MONTEPARANO (TA)

1707048 130447 28/02/2017

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

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

A.	R.
----	----



Age Group	No (%)	Yes (%)
18-24	~65	~35
25-34	~55	~45
35-44	~45	~55
45-54	~35	~65
55-64	~25	~75
65+	~15	~85

A.M.A.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti 657

~~74121-TARANTO~~



||||| ||||| | || ||| || | ||| ||||| MTY | YENDITE

1 111 1 111111 1 1 111

1111 1 111

1111 11 11 111 1