

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100881-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

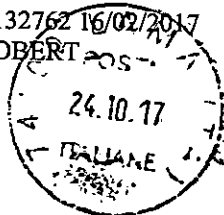
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di COLANGELO ROBERT
VIA SCIABELLE, 9
74100 TARANTO

1705612 132762 16/02/2017



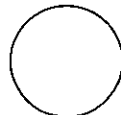
Robert Colangelo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

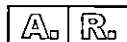
☐

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

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

