

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14225444844-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1702220 125224 23/01/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di AGLIANI MANUELA

C.A.P.

VIA VICOLO MANISCALCHI, 1
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

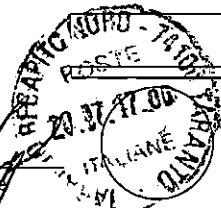
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

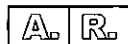
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



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

Da restituire a _____

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

UFF. VENDITE

