

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

14225154461-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____	09171196-144325 19/09/2017
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di FARIANO SHARON
C.A.P. _____	VIA SALITÀ SAN MARTONO, 6
	74100 TARANTO

 7/11/17 
Firma per esteso del ricevente _____ Data _____
(Nome e Cognome)



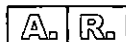
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi 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. E. Cisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE