

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168114829-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

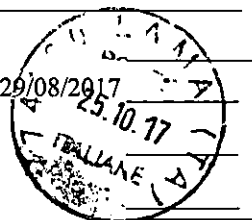
Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di ZIZZA FABIANA
VIA SCIABELLE, 13
74100 TARANTO

08171278 144872 29/08/2017



25.10.2017

Veneri Maria

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

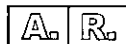
☐

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

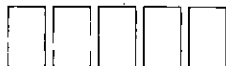


A.M.A.T. S.p.A.

Da restituire a

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE

