

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

Raccomandata

Pacco

Assicurata

Euro _____

14168100698-0

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

Destinatario

1704832 126057 11/02/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di BASILE NICOLA

VIA ATTILA, 20

C.A.P. _____

74100 TARANTO

X. Basile *09/10/17* *S. Basile*

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:

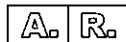
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Ufficio dell'ufficio
di distribuzione

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

