

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

04 01 17 17 3 9 18 2 2 10 0

Numero
Italiano

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____

Via _____

VALENTINI ROSA.

C.A.P. _____

VIA LAGO DI BOLSENA, 25/A
74100 TARANTO

03170416 130197 04/03/2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

☐

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

x Valentini Rosa 03.01.2018

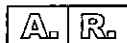


Bollo dell'ufficio
di distribuzione

File

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. s.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a _____

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

