

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14225557832-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

09171608 146745 22/09/2017

Eserc. potesta' genitoriale di GALIZIA MIRIANA YLENIA
VIALE XXV APRILE O C/1 A
74100 TARANTO

Galizia Francesco

13/09/12

[Signature]

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

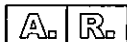
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



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