

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168114799-2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di SCARCIGLIA LUIGI

Via

VIA MINNITI, 42

C.A.P.

74100 TARANTO

08171084 143016 24/08/2017

Valeria Scarciglia

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato

Poste Italiane SpA 25-10-17
TARANTO 3
79/033 07
Pt1
SPARARI

☐

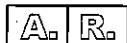
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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

