

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14226597651-2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

del mittente

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di CAPONE MARIO
VIA DEI MILLE, 73
74016 MASSAFRA (TA)

09170568 \ 145528 11/09/2017



X Capone Mario
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

08/11/17
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

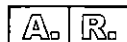
☐

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.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

