

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15223872009-1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1703931 127540 06/02/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di CERINO GABRIELE

VIA D' AMORE, 41

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

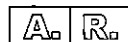
☐

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



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

