

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14216581149-2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

10171722 148539 19/10/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di ORIZZO JONATHAN

VIA ARCO SAN MARTINO, 5

C.A.P.

74100 TARANTO

Testo del ricevente
(Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Segna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
vii multipli a un unico destinatario
Attestazione 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