

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14225444828-6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario . MURIANNI MICHELINA

Via VIA MACHIAVELLI 2

74100 TARANTO

C.A.P.

1702005 121617 20/01/2017

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



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

