

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168101096-3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

Eserc. potestà genitoriale di GALLO GIUSEPPE
VIA SANSOVINO, 5
74100 TARANTO

09170342 ✓ 144284 07/09/2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

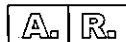
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.

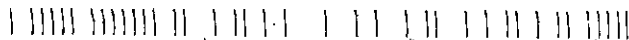
**AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO**

Da restituire a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE



SPEDIRE IN BUSTA CHIUSA

SENZA ALLEGARE

NESSUN ALTRO DOCUMENTO