

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15223872071-7

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1704195 125996 07/02/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di MAGGIO SABRINA
VIA LAGO DI NEMI, 94
74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

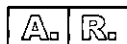
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

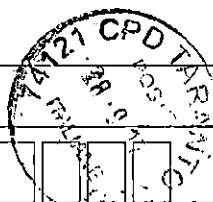


Posteitaliane

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

