

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14168101003-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1706095 129175 20/02/2017
Eserc. potestà genitoriale di LUPOLI ILARIA
VIA UGO FOSCOLO, 68
74100 TARANTO

Fiora Locedano

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

17/10/17
[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

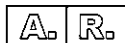


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

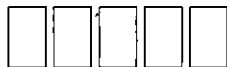


Da restituire a _____

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

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE