

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100615-9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di IATTARELLI GIADA

Via

VIA LAGO DORTA, 4

C.A.P.

74100 TARANTO

1704539 126604 09/02/2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

12/10/17

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

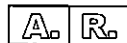
☐

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



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a _____

Via C. E. Nitti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

