

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

15223871957-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1703692 125950 03/02/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di CERVELLI MARIKA
VIA TESSAGLIA, 3
74100 TARANTO

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

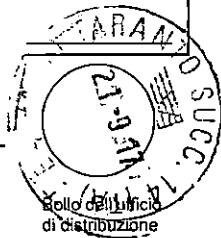
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

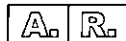
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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

