

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15223871915-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

1703532 127237 02/02/2017

Destinatario _____

Via _____

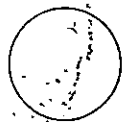
C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di BASILE SIMONE
PIAZZA TEDESCO, 17
74100 TARANTO

M. G. G. G.
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

20/9/2017
Data

[Signature]
Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

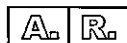
☐

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 G. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE