

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

142254448A3-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1702055 125740 20/01/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di CALIANDRO FLORIANA
VIA ARCHIMEDE, 10
74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

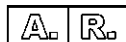
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

- Inviati 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