

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1422557447-7

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

09171117 142979 19/09/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di CAMERINO COSIMA
VIALE XXV APRILE O B E
74100 TARANTO

C.A.P. _____

Graini Sante

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

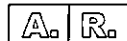
☐

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

- 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 C. D'Atti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE