

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

14225554915-1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

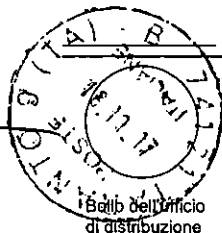
Via _____

C.A.P. _____

09171934 146774 26/09/2017

Eserc. potestà genitoriale di GUARINO GABRIELE
VIA TOSCANA, 16
74100 TARANTO

1 Gabriella Bar 18/11/17 *[Signature]*
Firma per esteso del ricevente Data Firma dell'incaricato alla distribuzione
(Nome e Cognome)

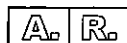
☐

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

