

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

11223557658-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

09170639 ✓ 143701 12/09/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di FABIANO SHARON
VIA SALITA SAN MARTINO, 6
74100 TARANTO

C.A.P. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

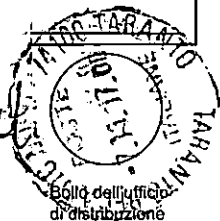
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

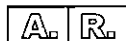
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a

Via G. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE