

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1416810065R2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1704694 126029 10/02/2017

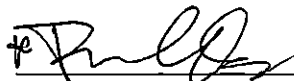
Via _____

Eserc. potestà genitoriale di SISTO LUCA

VIA G.GALILEI, 20/2

C.A.P. _____

74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

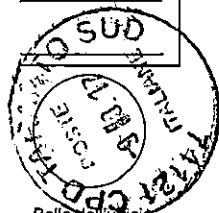
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

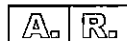
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. s.p.A.

Da restituire a _____

AZIENDA PER LA MOVILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Esuli, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

