

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100630-8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1704588 128161 09/02/2017

Via

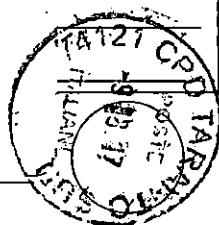
Eserc. potestà genitoriale di BUCCI LUCIA
VIA CIRCONVALAZIONE DEI FIORI, 9/B
74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

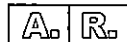
☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.

Da restituire a _____

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE

