

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14139782434-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario -

10171229 145993 13/10/2017
Eserc. potestà genitoriale di MURIANNI CATALDO

Via _____

VIA MAR PICCOLO, 27
74100 TARANTO

C.A.P. _____

Murianni Cataldo

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

30/12/17

Data

[Firma]

Firma dell'incaricato alla distribuzione

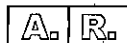
☐

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



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

