

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14168100969-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

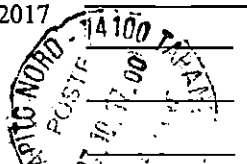
Eserc. potestà genitoriale di CASTELLANETA ANNA

Via _____

VIA LISIPPO, 3/B
74100 TARANTO

C.A.P. _____

1705984 132030 20/02/2017



Espresso

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

17-10-17

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

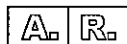


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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