

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14216581157-3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

10171779 148650 20/10/2017

Eserc. potestà genitoriale di SCARNERA RAFFAELE

Via VIA FOSCOLO, 150

C.A.P. 74100 TARANTO

ROSA MADRÀ
25/10/2017
E. P. S. R.

De G. P. S. R.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

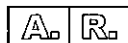
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

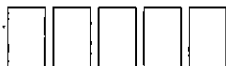
Avviso di ricevimento



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

