

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14216581310-8

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

11170014 151084 03/11/2017
Eserc. potestà genitoriale di MONTELEONE FRANCESCO
VIA EPIRO, 3
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

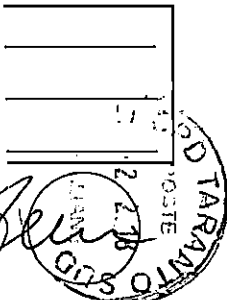
☐

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

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

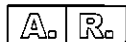
Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Mae



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

