

Avviso di ricevimento/Empfangsbestätigung

compilazione a cura del mittente/vom Absender auszufüllen

- | | |
|--|---|
| ☐ Raccomandata
Einschreiben | ☐ Pacco
Paket |
| ☐ Assicurata
Versicherte Sendung | Euro _____ |

BARI CMP
Poste

2017 11 25 11 17 16 83 14 91 73 25/11/2017

Numero/Nummer

Data di spedizione _____
Versanddatum

Dall'ufficio di _____

11171683 149173 25/11/2017

Destinatario/Empfänger — Eserc. potestà genitoriale di LEZZA SIMONA
PIAZZA PERTINI, 11
Via/Straße — 74100 TARANTO

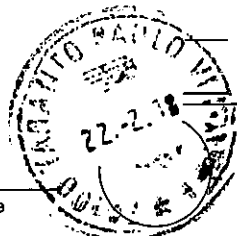
C.A.P./P.L.Z. _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Vollständige Unterschrift des Empfängers
(Vor- und Nachname)

Data
Datum

Firma dell'incaricato alla distribuzione
Unterschrift des Beauftragten
der Postverteilung



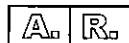
Bollo dell'ufficio
di distribuzione
Stempel des
Ausgabeamtes

- ☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013/Zustellung durchgeführt gem. Beschluss der Aufsichtsbehörde für das Kommunikationswesen AGCom Nr. 385/12/CONS, Par. 21, vom 20. Juni 2013:
- Inviì multipli a un unico destinatario/ • Mehrfachsendungen an einen einzigen Empfänger
 - Sottoscrizione rifiutata/ • Verweigerung der Unterzeichnung

Posteitaliane

Avviso di ricevimento

Empfangsbestätigung

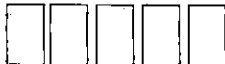


A.M.A.T. S.p.A.

Da restituire a
Zurücksenden an

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE

