

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

11216581160-7

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di MURIANNI FRANCESCO

VIA TOSCANA, 27

74100 - TARANTO

10171807 144178 20/10/2017

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

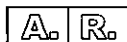
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



A.M.A.T. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO

Da restituire a _____

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

