

# Attestazione di consegna

compilazione a cura del mittente

Prodotto

15387926094-6

Numero

Data di spedizione (1) \_\_\_\_\_ Dall'ufficio di (1) \_\_\_\_\_

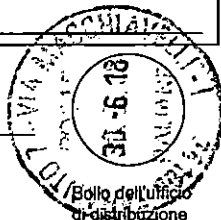
compilazione a cura del mittente

Destinatario E.P.G. DEMAGLIE VERONICA 03171912

Via VERDI 95/A

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente Re Mlyl Cenero 30/6/2018 Data 30/6/2018 Firma dell'incaricato alla distribuzione



☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

(1) - in caso di campi non compilati gli stessi sono riportati sul fronte

(1) - in caso di spedizione effettuata presso i centri grandi clienti la compilazione è a cura del mittente.

# Posteitaliane

## Attestazione di consegna



Da restituire a

AMAT SPA

AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO  
UFFICIO VENDITE  
VIA C. BATTISTI 657 - 74121 TARANTO

