

viso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13856926650-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1544317

118189 12/11/2016

Via _____

Eserc. potesta' genitoriale di RUOCO GABRIELLA

C.A.P. _____

P. AMEDEO, 67

74100 TARANTO

[Signature]

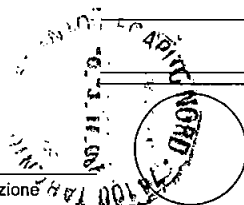
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

080317

Data

[Signature]

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di 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



Da restituire a _____

A.M.A.I. S.p.A.
AZIENDA PER LA MOBILITÀ
NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE