

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

14168100839-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario ..	1705398	126641	15/02/2017
Eserc. potestà genitoriale di BASILE ANNA			
Via _____	VIA PIAVE, 62		
C.A.P. _____	74100 TARANTO		

Anna Basile *15/02/17* *Basile*

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

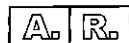


Bollo dell'ufficio
distribuzione

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

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE

