

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

14168114691-2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

08170464 143754 09/08/2017

Eserc. potestà genitoriale di ANACLERIO SABRINA
VIA ORSINI, 9/B
74100 TARANTO

Firma per esposto del ricevente
(Nome e Cognome)

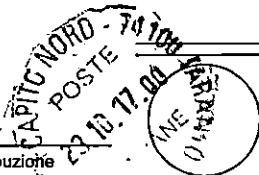
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



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

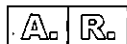
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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