

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15223871991-9

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario

Via

C.A.P.

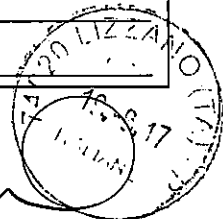
Eserc. potestà genitoriale di COMO DARIO
VIA C. SO VITT. EMANUELE, 15
74020 LIZZANO (TA)

1703846 127918 04/02/2017

Firma per esteso del ricevente

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio di distribuzione

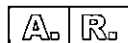
☐

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.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

UFF. VENDITE