

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

94168114783-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

08171006 143872 23/08/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di SCARCIGLIA LUIGI

VIA MINNITI, 42

74100 TARANTO

C.A.P. _____

Poste Italiane SpA 25-10-17

TARANTO 3

79/033

07

Pt1

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato

LETT

0043

SPARAR

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

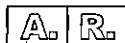


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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

