

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

16285554445-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

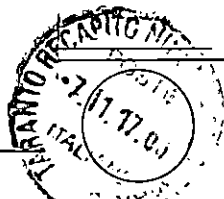
09171273 146294 20/09/2017

Eserc. potestà genitoriale di CASTELLANETA ANNA
VIA LISIPPO SCHIERA, 3/B
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

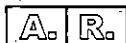
☐

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



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

Da restituire a

Via C. Battisti, 657
74121 TARANTO



UFF. VENDITE