

## Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168100660-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

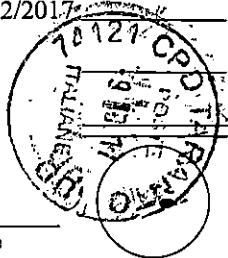
Destinatario

Via

C.A.P.

1704704 126039 10/02/2017

Eserc. potestà genitoriale di SHARANI GIORGIA  
VIA NARCISI, 8  
74100 TARANTO



Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

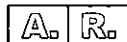
☐

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.**

Da restituire a \_\_\_\_\_

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ**

**NELL'AREA DI TARANTO**



Via C. E. Casti, 657  
74121 TARANTO

**UFF. VENDITE**

