

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

1413978040748

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

10171025 146690 12/10/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di MONTERVINO GABRIELE
VIA TRIESTE, 17
74100 TARANTO

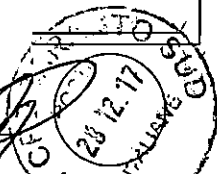
C.A.P. _____

Gabriele Monervino

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

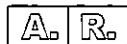


Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- 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. Battisti, 657
74121 TARANTO

UFF. VENDITE

