

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14216581171-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

10171922 ✓ 147705 23/10/2017

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di INTERMITE DENNIS
VIALE NENNI, 6/B
74100 TARANTO

C.A.P. _____

Intermite enido

1 P. 1. 2018 Lucini

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

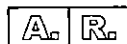
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento

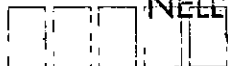


Da restituire a

A.M.A.T. S.p.A.

AZIENDA PER LA MOBILITÀ

NELL'AREA DI TARANTO



Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO

UFF. VENDITE