

# Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14216581325-5

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

11170084 149324 03/11/2017

Eserc. potestà genitoriale di BAGORDO ALESSANDRO  
VIA CASTRIOTA, 109  
74027 SAN GIORGIO IONICO (TA)

Firma per esteso del ricevente  
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

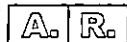
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

**Posteitaliane**

Avviso di ricevimento



Da restituire a

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

**AZIENDA PER LA MOBILITÀ**

**NELL'AREA DI MILANO**

Via C. Battisti 57

74121 TARENTO



**UFF. VENDITE**

