

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569259810

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____	1540820 113240 12/10/2016	_____
Via _____		_____
C.A.P. _____		_____

**SANTORO MARIA
VIA 2 NOVEMBRE O A D
74100 TARANTO**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) _____

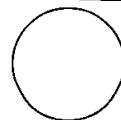
Data _____

Firma dell'incaricato _____

☐

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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - STI3FI
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

**Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:**

- ☐ è stato rifiutato ☒ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito
- 11.1.14* *Firma*

Data..... Firma.....

AmAt

Postaraccomandata

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
73001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



R



L-3

13556925931-0

1091

SANTORO MARIA
VIA 2 NOVEMBRE O A D
74100 TARANTO

1540820 113240 12/10/2016