

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926258-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1542402 113367 24/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MASCARETTI ROBERTO
VIA TEMENIDE, 91
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

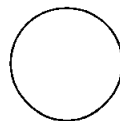
Data

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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Posteitaliane

Mod.24B - EP.0699 - STT3F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Posteitaliane



Azienda per la A: **Slamo spiacenti di non aver recapitato questo invio in quanto:**

Società per Azioni con Socio unico soggetta a dire ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 73562 ☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro Imprese **Il destinatario è:** s.c.a.r.l. - Taranto 0014623
Capitale sociale: € 5.497.272,00 ☐ irreperibile ☐ sconosciuto

☐ deceduto ☐ trasferito

Data Firma

R



L3

13556926258-8

1542402 113367 24/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di MASCARETTI ROBERTO
VIA TEMENIDE, 91
74100 TARANTO