

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

138869258947

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

1541130 112794 14/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di SANTOVITO CARMELA
VIA G.DONIZZETTI, 20
74100 TARANTO

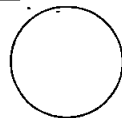
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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



S.p.A.
ID 13556925
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123
0 (TA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento di
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat-taranto.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

31

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST3F
Mod. 01406 (EX W8910)
- Lotto 34.309 Ed. 05/16

CERTIFICATO

13.01.2017 14.34
Euro 5.45

**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

Data 9/1/17 Firma

R



L-3

13556925994-7

1541130 112794 14/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di SANTOVITO CARMELA
VIA G.DONIZZETTI, 20
74100 TARANTO