

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926667-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1544361 117447 12/11/2016 _____
Via _____	Eserc. potesta' genitoriale di INTERMITE DENNIS _____
C.A.P. _____	VIA CRISPI _____
	74100 TARANTO _____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

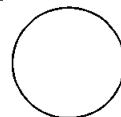
Data

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



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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posta raccomandata

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Siamo spiacenti di non aver recapitato questo invio in quanto:

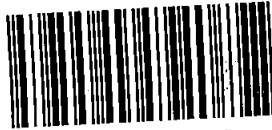
- ☒ è stato rifiutato ☒ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 7-3-17 Firma 4. N. S.

R



L-3

13556926667-3

1544361 117447 12/11/2016
Eserc. potestà genitoriale di INTERMITE DENNIS
VIA CRISPI
74100 TARANTO