

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1355602SP184
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

1540779 113968 12/10/2016

Destinatario

GERI MASSIMO
VIALE LIGURIA, 45
74100 TARANTO

Via _____

C.A.P. _____

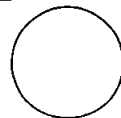
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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 - ST13F
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
☐ deceduto

- ☒ sconosciuto
☐ trasferito

Data: 09/01/17 Firma: *[Signature]*

R



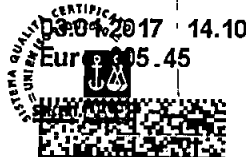
L-3

13556925918-4

AmAt S.p.A.
ID 135569259184
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Poste raccomandata

Posteitaliane



Società per azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
Via C. D'Alagni, 65/1 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.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

1005

GERI MASSIMO
VIALE LIGURIA, 45
74100 TARANTO

1540779 113968 12/10/2016