

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1 3 5 5 6 9 2 5 5 2 4 - 3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1539457 111421 03/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di FODI IMMACOLATA MORENA
VIA CAVA, 60

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

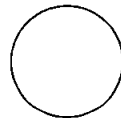
Data

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

Mc
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
☐ deceduto

- ☒ sconosciuto
☐ trasferito

Data.....

Firma.....

R



L-3

13556925529-3

Amat

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ID 135569255293

79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)

Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto

157 - 74123 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

ross

Eserc. potestà genitoriale di FODI IMMACOLATA MORENA
VIA CAVA, 60
74100 TARANTO

Poste raccomandata

Posteitaliane

