

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556P262824

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1542530 116133 25/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di DIPACE SABRINA

VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

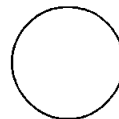
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod.:01406 (EX W8910)
Lotto 32.443 Ed. 09/14

**Slamo 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: Sattisi, 657 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

- ☒ irreperibile
☐ deceduto

- ☐ sconosciuto
☐ trasferito

Data 1/2/18 Firma Meeh

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569262827
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Poste raccomandata

Posteitaliane



R



L-3

13556926282-7

pos

1542530 116133 25/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di DIPACE SABRINA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85
74100 TARANTO