

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	3	5	5	6	9	2	5	6	0	3	-	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

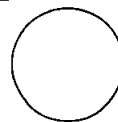
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____

BUCCI RAFFAELE
VIA LAGO DI NEMI, 157
74100 TARANTO

1539766 112192 04/10/2016



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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

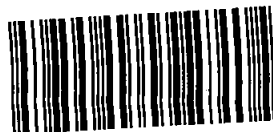
Amat Poste raccomandata
S.p.A.
ID 135569256033
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



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@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

R



L-3

13556925603-3

[Handwritten signature]

BUCCI RAFFAELE
VIA LAGO DI NEMI, 157
74100 TARANTO

1539766 112192 04/10/2016

*DA INFORMAZIONI SEGNALATO
ALLA FAMIGLIA, SEGNALATO
NON RIVOLTA NOSTRA
BUCCI RAFFAELE!*

*SEGNALATO M
CNR. 02/12/16*