

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

135569263134

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1542656 115097 26/10/2016
Eserc. potesta' genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85
74100 TARANTO

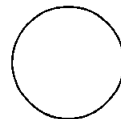
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____

☐

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

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 32.443 Ed. 09/14

Vi spiacenti di non aver recapitato
l'invio in quanto:

ato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente

l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

destinatario è: **Soc. età 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

peribile ☐ sconosciuto **Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733**

ceduto ☐ trasferito **Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato**

1/2/14 Firma *Messina*



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
73001 74125 TARANTO CENTR
O (TA)

Postaraccomandata

Posteitaliane



R



L3 13556926313-4

1005 V

1542656 115097 26/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85
74100 TARANTO