

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13556926364 R

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1542931 115895 27/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di BASILE COSIMO
VIALE NENNI 0 I/3
74100 TARANTO

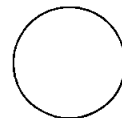
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

1007



Posta raccomandata

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569263647
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento 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@p.c.g.taranto.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Poste Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST[3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16



Siamo *splacenti* 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 ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 01-02-2017 Firma [Signature]
RLI

R



13

13556926364-7

1542931 115895 27/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di BASILE COSIMO
VIALE NENNI 0 I/3
74100 TARANTO