

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556826647-9

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1544298 117389 11/11/2016

Eserc. potesta' genitoriale di PAGAZZO LUCIA

Via

VIA MACHIAVELLI, 2

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

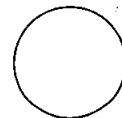
Data

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



ID 135569266468
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
/9007 /4723 IAKANTU GENIK
0 (TA)

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@
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Pos **Posteitaliane**

Mod. 24B - EP.0699 - STI3F
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 ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 12/01/12 Firma [signature]

R



L-3

13556926647-9

1544298 \ 111289 11.11.2016
Eserc. potestà genitoriale di PAGAZZO LUCIA
VIA MACHIAVELLI, 2
74100 TARANTO