

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numero

Data di spedizione _____

154115909557

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di CASTELLANO MARIKA 136589

VIA LIGURIA, 94

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

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST3F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 58113 Ed. 01/18

**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
☐ decaduto
☐ sconosciuto
☐ trasferito

Data 29/8/18

Firma [firma]

AmAt S.p.A.

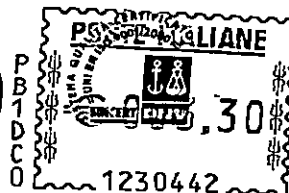
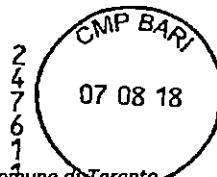
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

74100 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Cod. Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



Mod. 04204 (Ex 196210)
EP0604/EP0486 - St. DT



15411590955-7

05171676 136589 22/05/2017

Eserc. potestà' genitoriale di CASTELLANO MARIKA
VIA LIGURIA, 94
74100 TARANTO

[firma]

1011