

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

Ufficio di

154115909465

Destinatario

Eserc. potestà genitoriale di ROCHIRA-ANTHONY-137649

VIA M. GRECIA, 423

Via

74100 TARANTO

C.A.P.

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

Posteitaliane

Mod.24B - EP0699 - St. [1L]
Mod.01408 (Ex W8910)
Lotto OA231B Ed. 03/11

*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
☐ deceduto

- ☒ sconosciuto e Fiscalità
☐ trasferito

Data

Firma

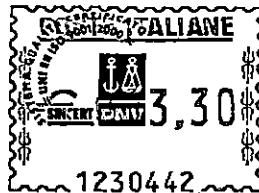


Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2
4
7
6
7



P
B
1
D
C
O



R
Mod. 04204 (Ex W8210)
EP0699/0068 - St. [1P]



15411590946-5

05171514 137649 19/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di ROCHIRA ANTHONY
VIA M. GRECIA, 423
74100 TARANTO