

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione _____

154115909089

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di SIBILLA TOMMASO 136575
VIALE M. GRECIA, 451
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:

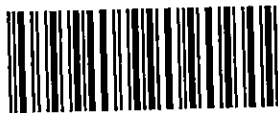
- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



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

R
Mod. 91/04 (Ex 9/01)
EP0801E-PA01 - St. 01



15411590908-9

2
4
7
6
9
5

Posteitaliane

Mod.24B - EP0899 - St. [14]
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 ☒ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data

14/08/18

Firma

05171176 136575 17/05/2017

Eserc. potestà genitoriale di SIBILLA TOMMASO
VIALE M. GRECIA, 451
74100 TARANTO