

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	154115910070
Via _____	Eserc.potesta'genitoriale di MARANGIONE SARA 136454
C.A.P. _____	VIA XXV APRILE, 38
	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 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 58113 Ed. 01/18

**Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:**

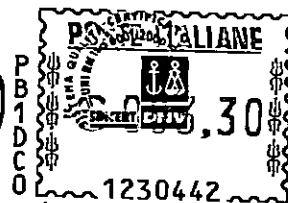
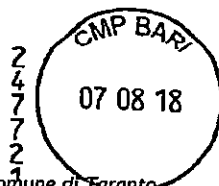
- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☒ sconosciuto ☐ deceduto ☐ trasferito
Il servizio unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 0046330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Data 8/8 Firma [signature]

AmAt S.p.A.
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto



05171283 136454 17/05/2017
Eserc.potesta'genitoriale di MARANGIONE SARA
VIA XXV APRILE, 38
74100 TARANTO

[signature] [signature]