

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☒ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1	5	4	1	2	5	5	2	9	1	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario DE PASQUALE PASQUALE 137178

Via VIA MACHIAVELLI ED.PT 14

C.A.P. 74100 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

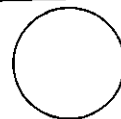
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Postali

Mod. 24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 58113 Ed. 01/18

**Siete 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:

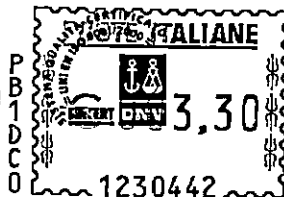
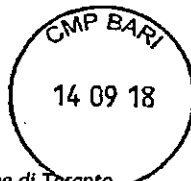
- ☐ irreperibile
☐ deceduto
☐ sconosciuto
☐ trasferito

Data 19/01/18 Firma [firma]

AmAt S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

2008007



Azienda per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
P.C. Battisti, 657 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.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. 01424 (EX W8210)
EP08DAEP0488 - SI (P)



15412552919-3

DE PASQUALE PASQUALE
VIA MACHIAVELLI ED. PT I 4
74100 TARANTO

05171969 137178 24/05/2017