

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____

Dell'ufficio di _____

154115908545

Destinatario _____

Eserc. potestà genitoriale di MASCARETTI ROBERTO 136441

Via _____

VIA MERODIO, 7

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

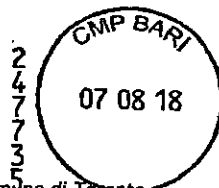
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Inviì multipil 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: 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. 04204 (Ex V03710)
EP0304EP0408 - SL (P)



15411590854-5

Loos
Eserc. potestà genitoriale di MASCARETTI ROBERTO
VIA MERODIO, 7
74100 TARANTO

05171032

Posteitaliane
Mod. 24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

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

9/8/18 Data *Buololo* Firma