

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

1	5	4	1	2	5	5	2	8	9	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

BARI CMP

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario Eserc. potesta' genitoriale di MASELLA MARIKA 137673

Via VIA CARDUCCI, 29

C.A.P. 74100 Località TARANTO

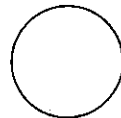
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane Mod. 24B - EP 0699 - St.13F1
Mod. 01406 (EX. W8910)
Lotto C/ET 22824 ED. 07/13

***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

Date 19.9.18

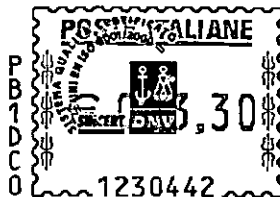
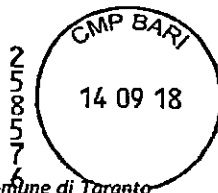
Firm

AppA

S.p.A.

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

l'unico soggetto a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
ita lva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato



R

Mod. 04204 (Ex W0210)



15412552890-0

05171918 137673 24/05/2017

Eserc. potesta' genitoriale di MASELLA MARIKA
VIA CARDUCCI, 29
74100 TARANTO