

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

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

Numero

Data di spedizione

154061739693

Destinatario

PORTACCI DONATA.135699

Via

VIA MACCHIAVELLI ED, 0/G

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:

- Invi 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

Data.....

Firma.....

R

Mod. 01704 (EX W8210)
EP0604EP0496 - SL 071



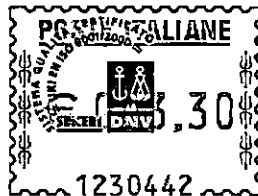
15406173969-3

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

240450



PB1DC0



zioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
anto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

05170692 135699 11/05/2017

PORTACCI DONATA
VIA MACCHIAVELLI ED, 0/G
74100 TARANTO