

**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 18/10/17 Firma [signature]

AmAt *Posta raccomandata*
S.p.A.
ID. 141681008470
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)



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

R
Mod. 04204 (Ex 042010)
EP000MEP0405-SL(6)



14168100847-0

[signature]

GALLITELLI COSIMO
VIA LAGO GENNARINI, 3
74100 TARANTO

1705443 132754 15/02/2017,

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

141 68 100 847-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

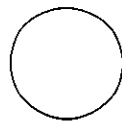
_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario -	GALLITELLI COSIMO	1705443 132754 15/02/2017
Via _____	VIA LAGO GENNARINI, 3	_____
C.A.P. _____	74100 TARANTO	_____

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di 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