

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

14168100709-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1704878 132649 11/02/2017	
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di LAGUARAGNELLA GIOVANNI	
C.A.P. _____	VIA VIZZARRO, 45	
	74100 TARANTO	

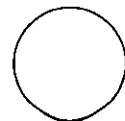
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



S.p.A.
ID 141681007092
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO (TA)

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento di
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.ata.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - SL (3F)
Mod. 01406 (EX. W8910)
Lotto CI/ET 22824 ED. 07/13

CERTIFICATO
2017 14.23

00515



Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

- ☐ è stato rifiutato
☐ l'indirizzo è inesatto
☒ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesistente

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile
☐ deceduto
☐ sconosciuto
☐ trasferito

Data 11/02/2017 Firma

Post

R
Mod. 04204 (Es. W8210)
EP0604EP0406 - SL (4)



14168100709-2

Eserc. potestà genitoriale di LAGUARAGNELLA GIOVANNI
VIA VIZZARRO, 45
74100 TARANTO