

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

14168101087-21

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

09170302 144544 07/09/2017

Via

Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLI CLARISSA

VIA GUARINO GUARINI, 11

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

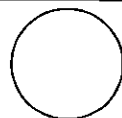
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane Mod. 24B - EP 0699 - St.[3F]
Mod. 01406 (EX. W8910)
Lotto CFET 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:

- ☒ sconosciuto
☐ irreperibile
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 3/10/17 Firma [Signature]

Amat S.p.A.
ID. 141681010872

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



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

R
Mod. 01204 (Ex W82 01)
EP0604EP0496 St. 141



14168101087-2

09170302 144544 07/09/2017

~~Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLI CLARISSA
VIA GUARINO GUARINI 11
74100 TARANTO~~