

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1	3	5	5	6	9	2	6	1	7	2	-	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

Via _____

C.A.P. _____

1541952 112862 20/10/2016
Eserc. potesta' genitoriale di CAVALLO NAOMI
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 44
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

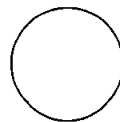
Data

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

Se lo splacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

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

Il destinatario è:

☐ irreperibile
☐ deceduto

☐ sconosciuto
☐ trasferto

Servizio per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto

74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posta raccomandata
Amat

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

Posteitaliane



R



1-3

13556926172-4

1541952 112862 20/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CAVALLLO NAOMI
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 44
74100 TARANTO