

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556826111-0

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario	1541667 113284 18/10/2016
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di CALIA PASQUALE
C.A.P. _____	VIA LEONIDA, 115/B
	74100 TARANTO

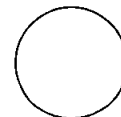
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

Azienda
Posteitaliane
Mod.24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Posteitaliane

03/07/2017 15.10
Euro 005.45
SISTEMA QUALITÀ
UNIVERSITÀ

Siamo spiacenti di non aver recapitato questo invio in quanto:

Azienda per Mobilità e Logistica
Società per Azioni con Socio unico soggetto a diritto di voto e controllo del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • ☐ è stato rifiutato ☒ l'indirizzo è insufficiente - mail: amat@pec.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscr. ☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente 46330733
Capitale sociale

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile
- ☒ sconosciuto
- ☐ deceduto
- ☐ trasferito

Data..... Firma.....

R



L3

13556926111-0

1541667 113284 18/10/2016
Isola, potentia, gentilezza di CALIA PASQUALE
VIA LEONIDA, 115/B
74100 TARANTO

1001