

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

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

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____	1542365 114033 24/10/2016	
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di FASULO FABIANA	
C.A.P. _____	VIA MEDITERRANEO, 81/A/1 74100 TARANTO	

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

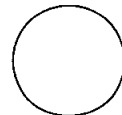
Data

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



Postaraccomandata

10-669262463

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79014 TARANTO CENTR
O (TA)

1-PT033146

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: info@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330740
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST3F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

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 16/04/17 Firma

R



L3

13556926247-5

Eserc. potestà genitoriale di FASULO FABIANA
VIA MEDITERRANEO, 81/A/1
74100 TARANTO

1542368 114033 24/10/2016