

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926626-4

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

1544403 117232 13/11/2016

Eserc. potestà genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85
74100 TARANTO

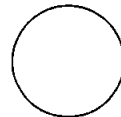
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

post

Amat Poste raccomandata

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento 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 0014633073
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Mod.24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01408 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Posteitaliane

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
☐ decaduto ☐ trasferito

Data 13/11 Firma [firma]

R



L-3

13556926676-4

1544403 117232 13/11/2016

Eserc. potestà genitoriale di INVERNI FABIOLA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85
74100 TARANTO