

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925618-1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

Via

C.A.P.

PUGLIESE MARIA
VIA MAZZINI, 9
74100 TARANTO

1539830 112702 05/10/2016

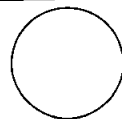
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

2 MR
Amat

Postaraccomandata

Posteitaliane



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
74125 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: 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

R



L-3

13556925618-1

POST

PUGLIESE MARIA
VIA MAZZINI, 9
74100 TARANTO

Posteitaliane

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

Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:

1539830

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

Il destinatario è:

- ☒ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data

Firma

9/12/16 *[Signature]*