

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925619-2

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario .

1539831 111018 05/10/2016

Via

RIONDINO PASQUALE
VIA G. PAISIELLO, 32

C.A.P.

74100 TARANTO

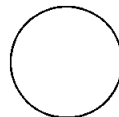
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

Posteitaliane

Mod. 246
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..... Firma.....

R



L-3

13556925619-2

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569256192
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Poste raccomandata

Posteitaliane



Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it
Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Post

RIONDINO PASQUALE
VIA G. PAISIELLO, 32
74100 TARANTO

1539831 111018 05/10/2016