

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

135569259572

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1540926 112650 13/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di DE LEONARDO PASQUALE

C.A.P.

VIALE DUE GIUGNO, ED. A/8

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

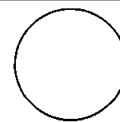
Data

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

Amat *Posta raccomandata*
ID 135569259572

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

Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail:
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST3F 15
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

1540926 112650 13/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di DE LEONARDO PASQUALE
VIALE DUE GIUGNO, ED. A/8
74100 TARANTO

R



L-3

13556925957-2