

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

135569260677
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____
Via _____
C.A.P. _____

1541453 114016 17/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di DE SIATI ANTHONY
VIA PARISI, 9/C
74100 TARANTO

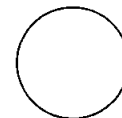
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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 S.p.A.
ID 135569260665

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 / 4123 TARANTO CENIR
0 (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: ar@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

Mod. 24B - EP 0699 - ST[3F]
Mod. 01406 (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
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 5-1-17 Firma [Signature]



L-3

Eserc. potestà genitoriale di DE SIATI ANTHONY
VIA PARISI, 9/C
74100 TARANTO

1541453 114016 17/10/2016