

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926649-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1544270 117289 11/11/2016
Eserc. potestà genitoriale di CONSIGLIERI LILIANA
VIALE TRENTO 18 P. 2 i 4
74100 TARANTO

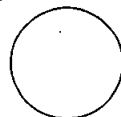
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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 135569266412

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79001 74123 TARANTO CENIK
0 (TA)

Posteitaliane



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: 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

13556926642-3

NOTA

Eserc. potestà genitoriale di CONSIGLIERI L.
VIALE TRENTO 18 P. 2 i 4
74100 TARANTO

1544270 1172 11/11/2016

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST [3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto C/ET 24283 Ed. 07/14

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 20/09/17 Firma [Signature]