

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556826452-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____ **DE PASQUALE MARILENA**
VIA C.V. EMANUELE, 38

C.A.P. _____ **74100 TARANTO**

1543333 116422 31/10/2016

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

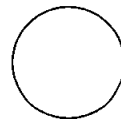
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

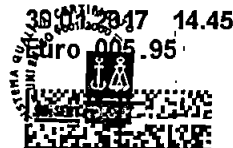
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

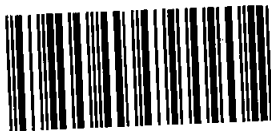
1007
Amat SpA
ID 135569264523
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

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



13

13556926452-3

[Signature]
DE PASQUALE MARILENA
VIA C.V. EMANUELE, 38
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:** 01/2016

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

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☒ trasferito

12/18
Data..... Firma..... *[Signature]*