

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925642 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1539924 113494 06/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di BASILE DOMENICO

VIA GARIBALDI, 15

C.A.P.

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

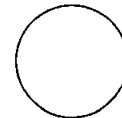
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

- Inviì multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

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:**

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

Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☒ sconosciuto ☐ trasferito
☐ deceduto

Data.....

Firma.....

AmAt **Poste raccomandata**
ID 135569256421
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



L-3

13556925642-1

1000

1539924 113494 06/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di BASILE DOMENICO
VIA GARIBALDI, 15
74100 TARANTO