

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926584-3

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1543991 116700 08/11/2016

Via

INERTE ADDOLORATA
VIA BRACCIANO CH-B
74100 TARANTO

C.A.P.

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

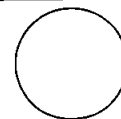
Data

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 *Poste raccomandata*
S.p.A.
ID 135569265832
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79007 / 4723 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte 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: info@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 0014633073
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 20/2/17 Firma [Signature]

R



L-3

13556926584-3

~~INERTE ADDOLORATA
VIA BRACCIANO CH-B
74100 TARANTO~~