

Avviso di ricevimento

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569258457

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio postale di

Destinatario

CARENZA DANIELE

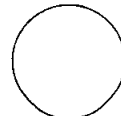
Via

VIA S. TOMMASO, 12

C.A.P.

74100 TARANTO

1540551 112255 10/10/2016



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

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

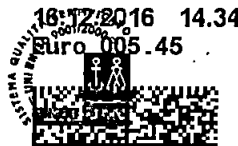
Il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☒ trasferito

Data Firma

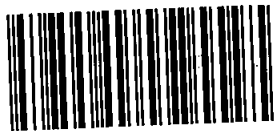


Posteitaliane



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: 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

13556925845-7

NOI
CARENZA DANIELE
VIA S. TOMMASO, 12
74100 TARANTO

1540551 112255 10/10/2016