

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13886925667 1

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____	1540006	112290 06/10/2016
Via _____		
C.A.P. _____		

**GALEONE EMILIA
VIALE DUE GIUGNO, 20
74100 TARANTO**

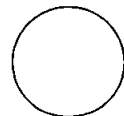
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

1007

Amat *Per raccomandata*
S.p.A.
ID 135569256671
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



CERTIFICATO
UNIBUS
09/11/2016 14.47
Euro 15.45
[Anchor logo]
[Barcode]

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: info@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 001463307
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST[3F]
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

R



L-3 13556925667-1

GALEONE EMILIA
VIALE DUE GIUGNO, 20
74100 TARANTO

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 8/12/16 Firma [Signature]