

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

1 2 5 8 6 9 2 5 9 7 7 6

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario

1541045 113634 13/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di D' ANDRIA DOMENICA

C.A.P.

74100 TARANTO

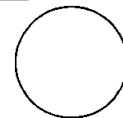
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

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: am@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

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST3FJ
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
☐ deceduto ☐ trasferito

5-1-17

Data..... Firma.....

R



L-3

13556925977-6

Post

1541045 113634 13/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di D' ANDRIA DOMENICA
VIA CRISPI, 104
74100 TARANTO

9

MANCA SCALA
RIFERIMENTO