

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13 5569 26381-Y

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

Eserc. potestà genitoriale di MASTROVITO ANDREA

VIA BRINDISI, 2/P. 4

74100 TARANTO

1543003 115533 28/10/2016

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

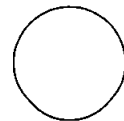
Data

Firma del mittente

☐

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

Mod.24B - EP 0699 - ST3F
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 1/2/17 Firma [firma]

AmAt **Poste raccomandata**
S.p.A.
ID 135569263817
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Posteitaliane



Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
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



13

13556926381-7

1543003 115533 28/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MASTROVITO ANDREA
VIA BRINDISI, 2/P. 4
74100 TARANTO