

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926198-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____	1542130 115367 21/10/2016
Via _____	Eserc. potestà' genitoriale di CERVELLI AUGUSTO
C.A.P. _____	VIA LISIPPO, 1/A
	74100 TARANTO

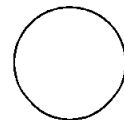
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

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

AmA

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST13F1
Mod. 01406 (EX-W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16



ID 135
Azienda per la Mobilità nell'Area di
79001
0 (TA)

**Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:**

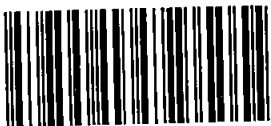
Società per Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web:
Codice Fiscale, Partita Iva e N° Iscrizione al Registro delle Imprese
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente
Il destinatario è:

☐ irreperibile ☒ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 13-1 Firma [Signature]

R



1-3

13556926198-5

1542130 115367 21/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CERVELLI AUGUSTO
VIA DISIPPO, 1/A
74100 TARANTO