

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569263328

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1542763 115880 26/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di MANDILE FRANCESCO

VIA LAZIO, 111

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

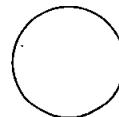
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Poste

Amat SP.A
ID 135569263328
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Poste **Posteitaliane**

Mod. 24B - EP 0699 - ST [4]
Mod. 01406 (EX W8910;
Lotto C 17565 Ed. 02/10

*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 *11/02/17* Firma *[Signature]*

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: amat@pec.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

13556926332-8

~~Eserc. potestà' genitoriale di MANDILE FRANCESCO~~
~~VIA LAZIO 111~~
~~74100 TARANTO~~

1542763 115880 26/10/2016