

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556926425-9

Numero

Data di spedizione _____

Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1543181 116032 29/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di MONTERVINO MARCO

VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 90

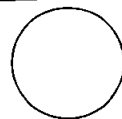
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data _____

☐

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

steitaliane

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

no splacenti di non aver recapitato
sto invio in quanto:

stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
ndirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

destinatario è:

reperibile ☐ sconosciuto
eceduto ☐ trasferito

Firma

R



L-3

13556926425-9

Postaraccomandata
AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
0 (TA)

569264259

1-PT033146

Azioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento da parte 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

rice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane



Eserc. potestà genitoriale di MONTEVINO MARCO
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 90
74100 TARANTO

1543181 116032 29/10/2016