

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

138569263442

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario .

1542793 115109 27/10/2016

Eserc. potesta' genitoriale di COLIZZI AZZURRA

Via _____ VIA MEDITERRANEO, 66

C.A.P. _____ 74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

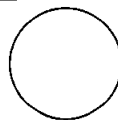
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

10/28

Amat

ID 135569263442

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 del Gruppo del Co.
Via C. Battisti, 657 - 74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST3FJ
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309, Ed. 05/16

14.32

**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 Firma

R



L-3

13556926344-2

Eserc. potestà' genitoriale di COLIZZI AZZURRA
VIA MEDITERRANEO, 66
74100 TARANTO

1542793 115109 27/10/2016