

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926586-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1543998 118417 08/11/2016
Eserc. potestà genitoriale di CALAZZO DORA
VIA BRINDISI P.2, 3
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

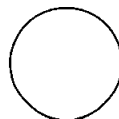
Data

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

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

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

Via C. Brindisi, 2, 74121 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

AmAt S.p.A.
ID 135569265854

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

73001/74123 IRRADIU CENTR
O (TA)

Posteitaliane



15.02.2017 15.31

Eur 9,95



R



L3

13556926586-5

Eserc. potestà genitoriale di CAIAZZO DORA
VIA BRINDISI P.2, 3
74100 TARANTO

1543998 118417 08/11/2016