

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926413-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____	1543144 116193 29/10/2016 Eserc. potestà genitoriale di DI PACE SABRINA VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85 74100 TARANTO
Via _____	
C.A.P. _____	

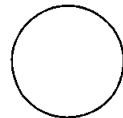
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome) _____

Data _____

Firma del mittente _____

☐

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

Mod. 24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 32.443 Ed. 09/14

Amo splacenti 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 1/2/17 Firma *Meer*

R



L-3

13556926413-5

Postaraccomandata
AmAt

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

135569264135

1-PT033146

TARANTO CENTR

Posteitaliane



pos
Eserc. potestà genitoriale di DI PACE SABRINA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 85
74100 TARANTO

1543144 116193 29/10/2016