

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556923594-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .	1539737 113756 04/10/2016
Via _____	Eserc. potestà genitoriale di PESARE SIMONE
C.A.P. _____	VIA G. MESSINA, 107
	74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

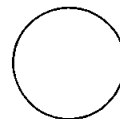
Data

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

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

**iamo 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 02/12/16 Firma [Signature]

AmAt **Poste raccomandata**

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569255943
79001 74123 TARANTO CENTR
0 (TA)

Posteitaliane



zioni 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
Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3

13556925594-3

1005
Eserc. potestà genitoriale di PESARE SIMONE
VIA G. MESSINA, 107
74100 TARANTO

1539737 113756 04/10/2016