

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro _____

13556925517-8

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

1539405 111209 02/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CAVALLO VALENTINA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 44
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

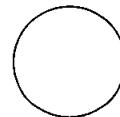
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST(3F)
Mod.:01408 (EX W8910)
Lotto 34:309 Ed. 05/16

39

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 2/11/16 Firma *[Signature]*

AmAt S.p.A.
raccomandata

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
ID 135569255178
79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

oni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto

• Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.amat.ta.it

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

Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Posteitaliane



R



L-3

13556925517-8

[Handwritten signature]

1539405 111209 02/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CAVALLO VALENTINA
VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 44
74100 TARANTO