

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556996651-4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario

1544318 118190 12/11/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di COLIZZI AZZURRA
VIA MEDITERRANEO, 66

C.A.P. _____

74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

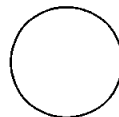
Data

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



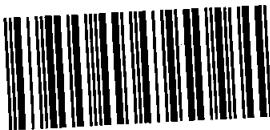
Bollo dell'ufficio
di distribuzione



TD 135569266503
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 da parte del Comune di Taranto
Via C. Battisti, 657 - 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 001463307
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

R



L-3

13556926651-4

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

Posteitaliane

Mod. 24B EP 0699 - ST3F
Mod. 01406 (EX W8910) 3.12
Lotto 32.833 Ed. 02/15

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

1544318 118190 12/11/2016