

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556925972 1

Numero

Data di spedizione

Dall'ufficio di

Destinatario

1541021 114345 13/10/2016

Via

Eserc. potestà genitoriale di DE LEONARDO PASQUALE
P. LE DUE GIUGNO, 8

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:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



Postaraccoma

Posteitaliane

Mod.24B - EP 0699 - ST13F
Mod. 01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/162017 14.16
005.45

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ID 135569259721

75001 74123 TARAN
0 (TA)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: 11/10/2016 Firma: [signature]

R



L-3

13556925972-1

Eserc. potestà genitoriale di DE LEONARDO PASQUALE
 P. LE DUE GIUGNO, 8
 74100 TARANTO

1541021 114345 13/10/2016