

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926356 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____

1542892 115842 27/10/2016

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di CODA UGO
VIALE AGRICOLTURA, 6

C.A.P. _____ 74100 TARANTO

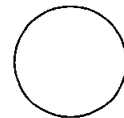
Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

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

**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 6 FEB 2017 Firma LATINI Francesco

LATINI Francesco

R



L-3

13556926356-7

AmAt

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

ID 135569263567

79001 74123 TARANTO CENTR
O (TA)

Poste raccomandata

Posteitaliane



ioni con Socio unico soggetta a direzione e coordinamento del Comune di Taranto
anto • 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

1542892 115842 27/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CODA UGO
VIALE AGRICOLTURA, 6
74100 TARANTO