

Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

13556926374-9
Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario _____
Via _____ **ANDRISANI COSIMO**
C.A.P. _____ **VIA GARIBALDI, 230/B**
74100 TARANTO

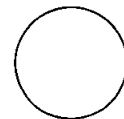
1542962 115120 28/10/2016

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

1905

Amat

Postaraccomandata

135569263749

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
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@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

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..... Firma.....

21-02-17

[Firma]

R



L-3

13556926374-9

ANDRISANI COSIMO
VIA GARIBOLDI, 230/B
74100 TARANTO

1542962 115120 28/10/2016