

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569265467

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario _____

Via _____ Eserc. potestà genitoriale di CAVALLO VALENTINA

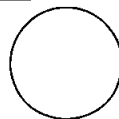
C.A.P. _____ VIA DUCA DEGLI ABRUZZI, 44
74100 TARANTO

1543814 117094 06/11/2016

Firma per esteso del mittente
(Nome e Cognome)

☐

- 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

Posteitaliane

Lotto 34.309 Ed. 03/10

iamo splacenti 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: 27/11/17 Firma: *M. M.*

53

AmAt

ID 135569265467

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

79007 74723 TARANTO GENIK
0 (TA)

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

Taranto • 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

Poste raccomandata

Posteitaliane



R



1-3

13556926546-7

1005 J

1543814 117094 06/11/2016

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