

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

135569263294

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

Destinatario .

Via _____

C.A.P. _____

1542742 115255 26/10/2016

Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLO CHIARA
VIA G. LEOPARDI, 48
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

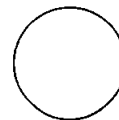
Data

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

1007

AmAt Poste raccomandata
ID 135569263294
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 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: info@amat.ta.it
Codice Fiscale, Partita Iva e N° iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 0014633073
Capitale sociale: € 5.497.272,00 interamente versato

Mod.24B - EP 0699 - STJ3F
Mod.01406 (EX W8910)
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Posteitaliane

Siamo spiacenti di non aver recapitato questo invio in quanto:

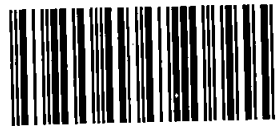
- | | |
|---|--|
| ☐ è stato rifiutato | ☐ l'indirizzo è insufficiente |
| ☐ l'indirizzo è inesatto | ☐ l'indirizzo è inesistente |

Il destinatario è:

- | | |
|--|--------------------------------------|
| ☒ irreperibile | ☐ sconosciuto |
| ☐ deceduto | ☐ trasferito |

Data *07/07/17* Firma *[Signature]*

R



13 13556926329-4

1542742 115255 26/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di CHIARELLO CHIARA
VIA G. LEOPARDI, 48
74100 TARANTO