

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

13556926421-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario .

1543171 116266 29/10/2016

Via _____

Eserc. potestà genitoriale di BASILE DOMENICO

C.A.P. _____

VIA GARIBALDI, 15
74100 TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

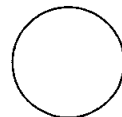
Data

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

Posteitaliane

Mod. 24B - EP 0699 - ST13F1
Mod. 01406 (EX W8910) -
Lotto 34.309 Ed. 05/16

Postaraccomandata

Posteitaliane



**Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:**

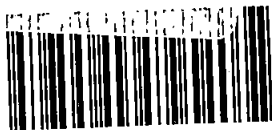
- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente
☒ Il destinatario è:
☒ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito

Data 02/02/18 Firma [Signature]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto
0 (TA)

1-PT033146
unico soggetta a direzione e coordinamento da parte del Comune di Taranto
74121 Taranto • Tel. +39 099 73561 • Fax +39 099 7794247 • web: www.amat.ta.it • e-mail: amat@pec.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

R



1-3

13556926421-5

[Handwritten signature]

1543171 116266 29/10/2016
Eserc. potestà genitoriale di BASILE DOMENICO
VIA GARIBALDI, 15
74100 TARANTO